



รายงานการอ้างอิง

ภาษาไทย

กลล สินชัวนานนท์ และอุรัสยา ศุขุมิวะ. ระบบวิทยาของโรคหัวใจในประเทศไทย. ใน
สมสารติ ใจไทย, บุญกจน พงษ์พาณิชย์ และพันธุ์พิชัย สารพันธ์ (บรรณาธิการ),
ตารางโรคหัวใจและหลอดเลือด. หน้า 9-22. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนัก
พิมพ์กรุงเทพเวชสาร, 2536.

เกษม วัฒนชัย. การดูแลรักษาโรคความดันเสื่อมสูง. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์พัฒนา
ศึกษา, 2532.

กรุงไกร เจนพาณิชย์. การสูบบุหรี่กับสุขภาพ. วารสารกรุงเทพ 6(มีนาคม 2520): 23.
คณิติ พงศ์ถาวรกลล. สัมพันธศาสตร์พื้นฐานของการไหลเวียน (Integrated Major
Sciences in Cardiovascular System) สำหรับพยาบาล. กรุงเทพมหานคร:
สำนักพิมพ์แม็ค จำกัด, 2529.

งานควบคุมโรคไมติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่. สรุปผลงานการดำเนินงาน
งานควบคุมโรคไมติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ปี 2538.

สิงหาคม, 2538

จตุรพร ณ นคร และคณะ. ผลของการฝึกอบรมการถังก咽แบบแอลรีบิตดานซ์ต่อการเปลี่ยนแปลง
ทางกายสภាព้องเหตุในไทยวัยสูงสู่สูง. กรุงเทพมหานคร: องค์การส่งเสริมกีฬาแห่ง
ประเทศไทย, 2528.

เจริญกัลย์ จินตน์เสรี. รองผู้อำนวยการ กองกีฬาแห่งประเทศไทย. สัมภาษณ์, 24 กุมภาพันธ์ 2540.
เฉลิม ชัยวัชราภรณ์. เอกสารบรรยายสอนเรื่องคลื่นไฟฟ้ากับการออกกำลังกาย. ภาควิชา
พลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

หมกนูก อ่องจริต. คลื่นไฟฟ้าหัวใจทางคลื่นนิค. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์
กรุงเทพเวชสาร, 2536.

ชุมพร วงศ์รัตน์. เทคนิคการใช้สเปรี้ยเพื่อการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์
หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

- ญี่ปุ่น เวชแพทย์. การปฏิบัติตัวของผู้สูงอายุเพื่อให้อาบัติ. กรุงเทพมหานคร: ศุภวนิช การพิมพ์, 2532.
- ญี่ปุ่น เวชแพทย์ และกันยา นาคะวิวัชน์. สรีริวิทยาของการออกกำลังกาย. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: ชั้น根谷, 2536.
- ญี่ปุ่น เวชแพทย์. วิทยาศาสตร์การกีฬากับการเพิ่มสมรรถภาพบนไหล่เวียนโคโนมิและระบบหายใจ. เอกสารประกอบการประชุมสัมมนารายเดือนชาติ ครั้งที่ ๕ เรื่อง วิทยาศาสตร์การกีฬาเพื่อพัฒนาความอดทน. 17-19 พฤษภาคม, หน้า 11-20. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสมาคมวิทยาศาสตร์การกีฬาแห่งประเทศไทย, 2536.
- ถนนขาวัญ ทวีบูรณ์ และถนนวงศ์ กฤษณ์เพ็ชร์. ผลของการฝึกและการฝึกด้านฟันบุรีแรงกระแทก ตัวและปลดล็อกแรงกระแทกที่มีผลต่อสมรรถภาพทางกายและสารเคมีในเลือดของผู้สูงอายุ. วารสารสุขศึกษา พลศึกษา และสันทนาการ 18(กรกฎาคม-กันยายน 2535): 80-89.
- ถนนวงศ์ กฤษณ์เพ็ชร์, เนสิน ชัยวัชราภรณ์ และวิชิต คงธงธนกร. เอกสารคำสอนวิชาสรีริวิทยาการออกกำลังกาย ๑. ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- เทพ พินะทองคำ และคณะ. ความรู้เรื่องเบาหวาน ฉบับสมบูรณ์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: น้ำอั้งกษรการพิมพ์, 2540.
- ชาดา สินธุสินวงศ์ และนวลกิจปัตย์ กมลาวินทร์. วิเคราะห์ทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- ชุม ชาติชนานนท์. การส่งเสริมสุขภาพเพื่อพัฒนาการพัฒนาการมนุษย์. เอกสารประกอบการสัมมนาวิชาการเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพเพื่อการพัฒนาการพัฒนาการมนุษย์ ครั้งที่ ๑. 25-27 พฤษภาคม, หน้า 20-25. สาขาวิชาส่งเสริมสุขภาพ ภาควิชาพลาโนมัย คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539.
- พรัตน์ ธรรมชัยชันช์. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ หน่วยหัวใจ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. สัมภาษณ์, ๓ เมษายน 2540
- ฤทธิ์ พจน์พงศ์ศรรษ์. ผลของการสูบบุหรี่ก่อนและหลังการออกกำลังกายที่มีต่อคุณภาพหัวใจและสมรรถภาพในการจับอกริมฝีปาก เช่นสูงสุด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

- นันทยา ชนะรัตน์. ภูมิอเมริกานิค : สารไว้มันในเสือด. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ รอเดียนส์ตรี, 2532.
- นิรันดร์ ขาวเรือหัก. ผลของการเดินออกกำลังกายในช่วงเวลาที่ต่างกันของวันที่มีต่อการเปลี่ยนแปลงคอเลสเตอรอลและไตรกลีเซอไรด์ในเสือดของผู้สูงอายุหญิง. วิทยานิพนธ์ บริษัทฯ นานาชาติ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- บุญเรือง ใจศิลป์. สถิติวิจัย I. ข้อพิจารณาที่ 5. กรุงเทพมหานคร: พิชัยเพรส, 2536.
- บุญเรือง ใจศิลป์. สถิติวิจัย II. กรุงเทพมหานคร: ผู้สื่อสารและนักวิเคราะห์การข่าว, 2533.
- บังอร ชุมเศช. สรีรัฐศาสตร์ของระบบทราบเว็บน. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- ประดิษฐ์ บรรพต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพัฒนารัฐศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- ✓ ประทุม ม่วงมี. รายงานทางสรีรัฐศาสตร์ของการออกกำลังกายและการผลิตคีโตเจน. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์บูรพาสาสน์, 2527.
- ปริยาบุช แม่นวงศ์. ภาวะไขมันในเสื้อคลิติกบกต. เวชศาสตร์ป้องกัน. ข้อพิจารณาที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สถาบันราชภัฏเชียงใหม่, 2532.
- พากกรอง อุดสานนท์. ผลของการศึกษาโรคความดันแรงดันและไขมันในเสือด. วิทยานิพนธ์ บริษัทฯ นานาชาติ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- พรรภ. เสตียร์เซค และประดิษฐ์ชัย ชัยเสรี. โรคหัวใจขาดเสือด. ใน สมชาย โลจายะ, บุญสอน พงษ์พาณิชย์ และพันธุ์พิษฐ์ สารารัมย์ (บรรณาธิการ), ตารางหัวใจและหลอดเสือด. หน้า 429-473. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร, 2536.
- พรกิษ ล่ำซำ. ไลโปโปรตีนและภาวะหลอดเสือดแดงแข็ง Lipoprotein and atherosclerosis. กรุงเทพมหานคร: ชัยเจริญ, 2536.
- พาณิช ใจบศรี. ผลของการออกกำลังกายในระดับความต้องกันที่มีต่อการเปลี่ยนแปลงทางสรีรัฐศาสตร์ของร่างกาย. วิทยานิพนธ์ บริษัทฯ นานาชาติ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์ วิทยาเขตภาคใต้, 2530.
- ไพบูลย์ ล่ำซำ. ระยะหัวใจหาย. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.

- ลักษณะ เดิมศิริกุลชัย. กองทุนส่งเสริมสุขภาพ: ทางเลือกใหม่เพื่อสุขภาพของประชาชนไทย.
วารสารสุขศึกษา 19 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2539): 38-62
- ลาวัณย์ สุกกรี. ครุภัณฑ์ศึกษา กับโรคหัวใจขาดเลือด. วารสารสุขศึกษา พลศึกษา และสัน-path การ 20 (กรกฎาคม-ธันวาคม 2537): 49-61.
- วรเบญจญา พิภักษ์อรรถพ. ผลของโปรแกรมการออกกำลังกายที่ใช้ความหนักแตกต่างกันที่มีต่อสารชีวเคมีในเสื้อต้องหูงวัยกลางคน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- วรศักดิ์ เพียรชอน. สมรรถภาพทางกาย. ประมวลบทความศาสตร์อาจารย์ ดร. วรศักดิ์ เพียรชอน ที่ระลึกเนื่องในงานเกียรติอุบัติการ 21 กันยายน 2534 หน้า 68-71.
- วรรูณี วรศักดิ์เสนี. ผลของการเดินที่มีต่อระบบไหลเวียนเสือดและสารชีวเคมีในรสมิตของหูงวัยอ่อน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
- วราภรณ์ ภิญโญชัย. ผลของการเต้นแอโรบิคด้านบนแรงกระแทกต่ำและแบบปลดแรงกระแทกที่มีต่อสารชีวเคมีในเสื้อต้องหูงวัยอ่อน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- วิชัย ตันໄพเจิด แซ่ส์ พราหมณ์กุล. โรคหัวใจและภาวะไขขานาก. ใน สมชาติ โลจายะ, บุญชอน พงษ์พาณิชย์ และพันธุ์พิษณุ สารพันช์ (บรรณาธิการ), ตัวาระโรคหัวใจและหลอดเลือด. หน้า 664-702. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์กรุงเทพฯ, 2536.
- วิชัย ตันໄพเจิด. โรคปั่น. เอกสารการประชุมสัมมนาระดับชาติ ครั้งที่ 7 เรื่อง วิธีลดไข้廉汗ก สำหรับบุคคลทั่วไป และนักกีฬา ตามหลักวิทยาศาสตร์การกีฬา. 16-18 ตุลาคม, หน้า 8-14. กรมพลศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต มหาวิทยาลัยมหิดล การกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมวิทยาศาสตร์การกีฬาแห่งประเทศไทย, 2538.
- วีໄລ พ้ววีໄລ. การทดสอบสมรรถภาพหัวใจด้วยการออกกำลังกาย. ใน สมชาติ โลจายะ, บุญชอน พงษ์พาณิชย์ และพันธุ์พิษณุ สารพันช์ (บรรณาธิการ), ตัวาระโรคหัวใจและหลอดเลือด. หน้า 282-293. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์กรุงเทพฯ, 2536.
- ศรีจันทร์ พรจิราศิลป์. ยาลดระดับไข้mannan เสือด. ตัวาระเภสัชวิทยา เล่ม 1. กรุงเทพมหานคร: อักษรบัญชี, 2528.

ศิริชัย กาญจนวารี, ทวีวรรณ บิดานนท์ และดิเรก ศรีสุฯ. การเสือกใช้สถิติที่เหมาะสม
สำหรับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: ราชบูรพาลังกรัตน์มหาวิทยาลัย, 2537.

✓ สุนย์วิทยาศาสตร์การกีฬา การกีฬาแห่งประเทศไทย และคณะกรรมการพัฒนาสPorts มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
การเบรริญและผลการศึกแบบอากาศนิยม 2 วิธีต่อการเบสิบแบล็คความสมูธเท่าน
กาย ดัชนีความหนัก บริมาตรนิลเลส เตอร์อลในไครบาร์เดินที่มีความหนาแน่นสูงและ
บริษัทโนเดสเดอร์อัลรวมในเดื่อคของประชาชัชยาไทยวัยผู้ใหญ่. ฉบับครั้งที่ 2.

กรุงเทพมหานคร: สุนย์วิทยาศาสตร์การกีฬา การกีฬาแห่งประเทศไทย, 2529.

สมชาติ ใจจ้าย และอรารณ สุวัฒนาณท์. ภาวะความตันรัลติดสูง. ใน สมชาติ ใจจ้าย,
บุญชุม พงษ์พาณิชย์ และพันธ์พิชญ์ สารพันช์ (บรรณาธิการ), ตารางหัวใจและ
หลอดเลือด. หน้า 480-494. ฉบับครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์กรุงเทพ
เวชสาร, 2536.

สุชาติ ประสิกธีรัฐสินธุ และกรรภิการ์ สุขเกษม. โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC+ สำหรับ
เครื่องไมโครคอมพิวเตอร์. ฉบับครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: สถาบันบัญชีภาคตะวัน-
บริหารศาสตร์, 2535.

สุวรรณ ภู่ศิลปารจน์. ภาวะไขมันในผู้สูงอายุ. พิเศษ 2 (มิถุนายน 2534): 158-159.

สรตัน ร่มินทร์. หลักกระบวนการในการควบคุมน้ำหนักนักกีฬา. เอกสารการประชุมสัมมนาระดับชาติ
ครั้งที่ 7 เรื่อง วิธีลดน้ำหนักสำหรับบุคคลทั่วไป และนักกีฬา ตามหลักวิทยาศาสตร์การกีฬา.

16-18 ตุลาคม, หน้า 29-36. กรมพลศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต มหาวิทยาลัยมหิดล การกีฬา
แห่งประเทศไทย และสมาคมวิทยาศาสตร์การกีฬาแห่งประเทศไทย, 2538.

สำนักนโยบายและแผนสำราษฎร์, สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. สรุปสถิติสำราษฎร์สำนัก
พ.ศ. 2537-2538. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2538.

หักษิ ชิตานนท์. การส่งเสริมสุขภาพเพื่อพัฒนาทรัพยากรมนุษย์. เอกสารประกอบการสัมมนาวิชาการ
เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ครั้งที่ 1. 25-27 พฤษภาคม,
หน้า 7-19. สาขาวิชาส่งเสริมสุขภาพ ภาควิชาพลาโนมบ์ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัย
เชียงใหม่, 2539.

✓ อติศร คันธาร. ผลการศึกแบบหมุนเวียนที่มีต่อความอุดกหงของระบบไหลเวียนโลหิตและ
เปอร์เซ็นต์ไขมันของร่างกายของผู้ชายสูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

อนันต์ อัตถุ. สรีริวิทยาการออกกำลังกาย. ฉบับครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพาณิช, 2527.

อัจนา หงษ์สุมาลป์. ไขมันและสุขภาพ. รามาธินี. 15 (มิถุนายน-พฤษจิกายน 2527): 41.
อรุณรัตน์ สุวิจิตตานันท์, รังสรรค์ รัตนะมรา堪, ศุภรัตน์ พนมกรรักษ์, อรพงษ์ ศรีวัฒน์โรกเมນ,
เฉลิม วรารักษ์ และประวิชช์ ตันประเสริฐ. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ใน สมชาติ โรคไข้, บุญชุน
พงษ์พาณิชย์ และพันธ์ชัยฟู๊ด สารพันช์ (บรรณาธิการ), ตารางโรคหัวใจและหลอดเลือด.
หน้า 62-133. ฉบับครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร, 2536.

ภาษาอังกฤษ

AHA Committee report. Risk factors and coronary disease: a statement for physicians. Circulation: Journal of the American Heart Association 62 (1980): 49A-55A.

✓ American College of Sports Medicine. Position stand on the recommended quantity and quality of exercise for developing and maintaining cardiorespiratory and muscular fitness in healthy adults. Medicine and Science in Sports and Exercise 22 (1990): 265-274.

American College of Sports Medicine. Guidelines for exercise testing and prescription. 4th ed. Philadelphia: Lea & Febiger, 1991.

American College of Sports Medicine. ACSM Fitness Book. Champaign: Leisure Press, 1992.

American College of Sports Medicine. Physical activity, physical fitness, and hypertension. Medicine and Science in Sports and Exercise. 25 (1993): i-x.

American College of Sports Medicine. ACSM's guidelines for exercise testing and prescription. 5th ed. Philadelphia: Williams & Wilkins, 1995.

American Heart Association. Risk factors and cardiovascular disease.

A guide to prevention and treatment of cardiovascular disease.

New York: The American Heart Association, 1980.

American Heart Association. Subcommittte on Exercise/Cardiac Rehabilitation.

Statement on Exercise. Circulation: Journal of the American Heart Association 64 (1981): 1302-1304.

Astrand, P.O. and Rodahl, K. Textbook of Work Physiology: Physiological Bases of Exercise. 3rd ed. New York: MC Graw-Hill Book Company, 1986.

Baumgartner, J.A., and Jackson, A.S. Measurement for Evaluation in Physical Education and Exercise Science. 3rd ed. Dubuque: William C.Brown, 1987.

Blair, S. N. Physical activity, physical fitness, and health. Research Quarterly for Exercise and sport 64 (1993): 365.

✓ Blair, S. N. Physical activity, fitness, and coronary heart disease. In C. Bouchard, R. J. Shephard, and T. Stephens (eds.), Physical activity, fitness, and health, PP. 579-590. Champaign: Human Kinetics, 1994.

Bouchard, C., and Despres, J. P. Physical activity and health: atherosclerotic, metabolic, and hypertensive diseases. Research Quarterly for Exercise and Sport 66 (1995): 268-275.

Brown, M.S., and Goldstein, J.L. How LDL receptors influence cholesterol and atherosclerosis. Scientific American 251 (1984): 58-66.

Brownell, K. D., Bachorik, P. S., and Ayerle, R. S. Changes in plasma lipid and lipoprotein levels in men and women after a program of moderate exercise. Circulation: Journal of the American Heart Association 65 (1982): 477-484.

Castelli, W.P. Doyle, J.T., Gordon, T. et al. HDL cholesterol and other lipids in coronary heart disease The cooperative Lipoprotein phenotyping study. Circulation: Journal of the American Heart Association 55 (1977): 767-772.

✓ Charette, S. L., and others. Muscle hypertrophy response to resistance training in older women. Journal of Applied Physiology 70 (1991): 1912-1916.

Charoentasn, C., and others. Heart volume of thai athletes. Proceeding 1 st Asian congress of sports medicine, December. 12-13, pp. 92-94. Bangkok: Thailand, 1970

Davis, J.A., and Convertino, V.A. A comparison of heart rate methods for predicting endurance training intensity. Medicine and Science in Sports and Exercise. 7 (1979): 295-298.

Dengel, Donald R., Hagberg, James M., Coon, Patricia J., Drink water, Donald T., and Goldberg, Andrew P. Comparable effects of diet and exercise on body composition and lipoproteins in old men. Medicine and Science in Sports and Exercise 26: 11 (1994): 1307-1315.

Donatelle, R. J., and Davis, L. G. Access to health. 4 th ed. Boston: Allyn and Bacon, 1996.

Dubin, D. Rapid Interpretation of EKG's...a programmed course. 3rd ed. Florida: COVER Publishing Company, 1974.

Durstine, J. L., and Haskell, W. L. Effects of exercise training on plasma lipids and lipoproteins. In J. O. Holloszy (ed.), Exercise and Sport Sciences Reviews Volume 20, pp. 477-521. Philadelphia: Williams & Wilkins, 1992.

- El-Sayed, M. S. Fibrinolytic activity and hemostatic parameter response after resistance exercise. Medicine and Science in Sports and Exercise 25 (1993): 597.
- Fang, C. L., and others. Exercise modality and select coronary risk factors: a multivariate approach. Medicine and Science in Sports and Exercise 20 (1988): 455.
- Fagard, R. H., and Tipton, C. M. Physical activity, fitness, and hypertension. In C. Bouchard, R. J. Shephard, and T. Stephens (eds.), Physical activity, fitness, and health, pp. 633-655. Champaign: Human Kinetics, 1994.
- Folsom, A. R., and Ensrud, K. E. Cardiovascular benefits of endurance exercise. In R. J. Shephard, and P.-O. Astrand (eds.) Endurance in sport, pp. 420-437. Champaign: Human Kinetic Books, 1992.
- Fox, E. L., and Mathews, D. K. The physiological basis of physical education and athletics. 3 rd ed. Philadelphia: CBS college publishing, 1981.
- George, K. The effects of aerobic exercise in hypertensive adults: A meta-analytic review. Dissertation Abstracts International 53: 3 (1992) : 753-A.
- George, J. D., Fisher, A. G., and Vehrs, P. R. Laboratory experiences in exercise science. Boston: Jones and Bartlett Publishers, 1994.
- Getchell, B. Physical fitness A way of life. 2 nd ed. NewYork: John Wiley & Sons, 1979.
- Glass, G. V., and Hopkins, K. D. Statistical methohs in education and psychology. 2 rd ed. New Jersey: Prentice-Hall, 1984.

- Goldberg, L., and Elliot, D. L. Exercise as treatment for essential hypertension. In L. Goldberg, and D. L. Elliot (eds.), Exercise for prevention and treatment of illness, pp. 27-47. Philadelphia: F.A. Davis Company, 1994.
- Goldberg, L., and Elliot, D. L. The use of exercise to improve lipid and lipoprotein levels. In L. Goldberg, and D. L. Elliot (eds.), Exercise for prevention and treatment of illness, pp. 189-210. Philadelphia: F.A. Davis Company, 1994.
- Goldberg, L. and others. Changes in lipids and lipoprotein levels after weight training. JAMA (Journal of the American Medical Association) 252 (1984): 504-506.
- Gordon, T., and Kannel, W.B. The effects of overweight on cardiovascular disease. Geriatrics 28 (1973): 80-88.
- Green, J. S., and Crouse, S. F. The effects of endurance training on functional capacity in the elderly: a meta-analysis. Medicine and Science in Sports and Exercise 27 (1995): 920-926.
- Hagberg, J. M., Montain, S. J., Martin, W. H., Ehsani, A. A. Effects of Exercise Training in 60-to 69-Year-old Persons with Essential Hypertension. The American Journal of Cardiology 64 (1989): 348-353.
- Haskell and others. Strenuous physical activity, treadmill exercise test response, and plasma high-density lipoprotein cholesterol: The lipid Research Clinic Program Prevalence Study. Circulation: Journal of the American Heart Association 62 (1980): 53-61.
- Haskell, W. L. Dose-response issues from a biological perspective. In C. Bouchard, R. J. Shephard, and T. Stephens (eds.), Physical activity, fitness, and health, pp. 1030-1039. Champaign: Human Kinetics, 1994.

Heyward, V.H. Advanced Fitness Assessment & Exercise Prescription.

2 nd ed. Champaign: Human Kinetics Books, 1991.

Hockey R. V. Physical Fitness The Pathway to Healthful Living.

7 th ed. St. Louis: Mosby - Year Book, 1993.

Hubert, H.A., Feinleib, M., Mc Namara, P.M., and Castelli, W.P.

Obesity as an independent risk factor for cardiovascular disease. A 26 year followed up of participants in the Framingham heart study. Circulation: Journal of the American Heart Association 67 (1983): 968-977.

Huszar, R. J. Basic dysrhythmias: interpretation & management. 2 nd ed.

St.Louis: Mosby Lifeline, 1994.

Jackson, A. S., and others. Changes in aerobic power of women, age 20-64 yr. Medicine and Science in Sports and Exercise 28 (1996): 884-891.

Jensen, M. Comparison of risk factors for coronary heart disease in sedentary and physically active college students.

Dissertation Abstracts International. 53: 2 (1992): 414-A.

✓ Kannel, W.B. Contributions of the Framingham study to the conquest of coronary artery disease. American Journal of cardiology 62 (1988): 1109-1112.

Kannel, W.B., Mc Gee, D., and Gordon, T. A general cardiovascular risk profile: The Framingham study. American Journal of Cardiology 38 (1976): 46-51.

Kannel, W.B., Sarlie, P., Castelli, W.P., and Mc Gee, D. Blood pressure and servival after myocardial infarction: The Framingham Study. American Journal of Cardiology. 45(1980): 326-330.

- Laughlin, M. H., and others. Exercise training increases coronary transport reserve in miniature swine. Journal of Applied Physiology 67 (1989): 1140.
- Lee, I., Hsieh, C., and Paffenbarger, R. S. Exercise intensity and longevity in men: The Harvard Alumni Health Study. Journal of the American Medical Association 273 (1995): 1179-1184.
- Lerner, D.J., and Kannel, W.B. Patterns of Coronary heart disease morbility and mortality in the sexes : A 26 year follow up of the Framingham population. American Heart Journal 111 (1986): 383-390.
- Lohman, T.G., Pollock, M.L., Slaughter, M.H., Brandon, L.J., and Boileau, R.A. Methodological factors and prediction of body in female athletes. Medicine and Science in Sports and Exercise 16 (1984): 92-96.
- Luckman, J., and Sorensen, K.C., Medical Surgical Nursing : A Psychophysiological Approach. 2 nd ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1980.
- Mc Ardle, W. D., Katch, F. I., and Katch, V. L. Exercise Physiology: Energy, Nutrition, and Human Performance. 3 rd ed. Philadelphia: Lea & Febiger, 1991.
- Mc Ardle, W. D., Katch, F. I., and Katch, V. L. Exercise Physiology: Energy, Nutrition, and Human Performance. 4 th ed. Philadelphia: Williams & Wilkins, 1996.
- Monroe, W. Full of life : Exercise and fitness guide for older adults. Dissertation Abstracts International 48: 10 (1988): 2549-A.
- Morris, J. N., Clayton, D. G., Everitt, M. G., Semmence, A. M., and Burgess, E. H. Exercise in leisure time: Coronary attack and death rates. British Heart Journal 63 (1990): 325-334.

National Institutes of Health. The 1984 report of the Joint National Committee on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. Archives of International Medicine 144 (1984): 1045-1047.

Neaton, L. D., Kuller, L. H., Wentworth, D., and Borhani, N. O. Total and cardiovascular mortality in relation to cigarette smoking, serum cholesterol concentration, and diastolic blood pressure among black and white males followed up for five years. American Heart Journal 108 (1984): 759-770.

Noble, B. J. Physiology of exercise and sport. St. Louis: Time Mirror/Mosby college publishing, 1986.

Oja, P. Descriptive epidemiology of health-related physical activity and fitness. Research Quarterly for Exercise and Sport 66 (1995): 303-312.

Paffenbarger, R. S., and Blair, S. N. Exercise in the primary prevention of coronary artery disease. In M. L. Pollock, and D. H. Schmidt (eds.), Heart disease and rehabilitation, pp. 169-176. Champaign: Human Kinetics, 1995.

Pate, R. R. The physical activity and health: dose-response issues. Research Quarterly for Exercise and Sport 66 (1995): 313-317

Pathibhan, L. Risk factor prevalence risk status, and perceived risk for coronary heart disease among Thai Elderly. Doctoral dissertation. University of Alabama at Birmingham, 1993.

Pollock, M. L., and Wilmore, J. H. Exercise in Health and Disease: Evaluation and Prescription for Prevention and Rehabilitation. 2nd ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1990.

- Pollock, M. L., Lowenthal, D. T., Graves, J. E., and Carroll, J. F. The elderly and endurance training. In R. J. Shephard, and P.-O. Astrand (eds.) Endurance in sport, pp. 390-406. Champaign: Human Kinetic Books, 1992.
- Ringhofer, K. R. Effects of coronary heart disease risk factors reduction on exercise performance in men at high risk of future coronary heart disease. Dissertation Abstracts International 52: 3 (1991): 841-A.
- Shephard, R.J., and Astrand. P. O. Endurance in Sport. Champaign: Human Kinetic Books, 1992.
- ✓ Skinner, J. S. Exercise testing Exercise Prescription for Special cases: Theoretical Basis and Clinical Application. 2 nd ed. Philadelphia: Lea & Febiger, 1993.
- ✓ Smith, S. F., and Smith, C. M. Personal Health choices. Boston: Jones and Bartlett Publishers, 1990.
- Tate, C A., and others. Mechanism for the responses of cardiac muscle to physical activity in old age. Medicine and Science in Sports and Exercise 26 (1994): 561.
- Tran, Z. V., and others. The effect of exercise on blood lipids and lipoproteins: A meta-analysis of studies. Medicine and Science in Sports and Exercise 15 (1983): 393-402.
- Zelasko, C. J. The effects of a moderate progressive aerobic exercise program on the severely and morbidly obese. Dissertation Abstracts International 48: 12 (1988): 3057-A.



สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคนวก ก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวกฯ

รายชื่อผู้เข้าแข่งขัน

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร. อันันท์ อัตถุ
ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร. วิชิต คงสุขเกษม
ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เนสิน ชัยวัชรารักษ์ ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | |

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคนวก ๙

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 70 แนวทาง วิธีดำเนินการออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ

สมรรถภาพ	องค์ประกอบ	ข้อแนะนำ
1. สมรรถภาพทางด้านระบบหัวใจ เวียนเลือด และหายใจ (Cardiorespiratory fitness)	ความหนักของงาน (Intensity) ระยะเวลา (Duration)	50-70% HR max reserve 50-70 % $\dot{V}O_2$ max 20-60 นาที (ไม่ต่อเนื่อง)
	ความถี่ (Frequency)	3-5 วันต่อสัปดาห์
	ชนิดของกิจกรรม (Mode of activity)	การเดิน กำจัด-ลงมันดาด ว่ายน้ำ บินจักรยาน กระโดด
	ความก้าวหน้า (Progression of activity)	- ควรเพิ่มเวลาอย่างทีจะเพิ่ม ความหนักของงาน - การเพิ่มเวลาจะเพิ่มประมาณ 5 นาที ทุก ๆ 2-3 สัปดาห์ - เพิ่มความหนักของงานประมาณ 5-10 เปอร์เซ็นต์ของ HR max reserve หรือ $\dot{V}O_2$ max - ระยะเริ่มต้น (6-10 สัปดาห์) ระดับความหนักของงานต่ำประมาณ 30-45% HR max reserve - ความหนักของงานและระยะเวลา จะเพิ่มทุก ๆ 2-3 สัปดาห์

ตารางที่ 70 (ต่อ)

สมรรถภาพ	องค์ประกอบ	ข้อแนะนำ
2. ความแข็งแรง/ความอดทน ของกล้ามเนื้อ (Muscular strength and muscular endurance)	ความหนักของงาน (Intensity)	- < 50 % ของความ สามารถสูงสุด จากการ ทดสอบ one repetition maximum โดยเฉพาะในสัปดาห์ที่ 1-8
	ระยะเวลา (Duration)	20-30 นาทีต่อครั้ง
	ความถี่ (Frequency)	2 วันต่อสัปดาห์ และจะต้องพักอย่าง น้อย 48 ชั่วโมง (ฝึก 1 วัน เรียน 2 วัน)
	ชนิดของกิจกรรม (Mode of activity)	- ไม่เน้นการฝึกแบบ Isometric - Dynamic - ไม่เน้นการฝึกแบบ Isokinetic - การฝึกแบบ Isotonic จำนวน 8-12 ครั้ง/ท่า จำนวน 8-10 ท่า/ชุด จำนวน 1-2 ชุด/วัน

ตารางที่ 70 (ต่อ)

สมรรถภาพ	องค์ประกอบ	ข้อแนะนำ
2. ความแข็งแรง/ความอดทน ของกล้ามเนื้อ (Muscular strength and muscular endurance)	ความก้าวหน้า (Progression of activity)	<ul style="list-style-type: none"> - ควรเป็นกิจกรรมการบริหารกายและ เน้นการเคลื่อนไหวแบบ Multi- joint exercise
3. ความยืดหยุ่น (Flexibility)	ความหนักของงาน (Intensity)	<ul style="list-style-type: none"> - ควรเพิ่มจำนวนครั้งก่อนที่จะเพิ่มแรง ต้านทานหรือเพิ่มเฉพาะจำนวนครั้ง - ควรเปลี่ยนแรงต้านทาน ทุก ๆ 2-3 สัปดาห์ - เพิ่มท่าการบริหารกาย
	ระยะเวลา (Duration)	15-30 นาที
	ความถี่ (Frequency)	ไม่น้อยกว่า 3 วันต่อสัปดาห์ (ช่วงอบอุ่นร่างกายและ ช่วงฟ้อนคลาย)
	ชนิดของกิจกรรม (Mode of activity)	<ul style="list-style-type: none"> - เน้นการปิดเหยียดกล้ามเนื้อแบบ อยู่นิ่ง (Static stretching) และเคลื่อนไหวช้า ๆ 10-30 วินาทีต่อครั้ง

ตารางที่ 70 (ต่อ)

สมรรถภาพ	องค์ประกอบ	ข้อแนะนำ
3. ความอ่อนตัว (Flexibility)	ชนิดของกิจกรรม (Mode of activity)	<ul style="list-style-type: none"> - 3-5 ครั้งต่อท่า - เน้นข้อต่อแหล่งส้ามเนื้อไฟฟ้าศักย์ ได้แก่ สหราช หลัง หัวไสส์ เช่า ล่าด้วย แลดคอก
ความก้าวหน้า (Progression of activity)		<ul style="list-style-type: none"> - บุคคลทุกครั้งในช่วงอนุญาต ร่างกายและช่วงฝ่ายคลาย - เพิ่มเวลาในการปิดไฟบีบแต่ละท่า ให้นานขึ้นโดยไม่เกิน 30 วินาที - เพิ่มจำนวนครั้งต่อท่าไม่เกิน 5 ครั้งต่อท่า

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะ
4. สัดส่วนของร่างกาย (Body Composition)	<ol style="list-style-type: none"> 1. การลดน้ำหนักของร่างกายวิธีที่ดีที่สุดคือการควบคุมอาหาร ควบคู่กับการออกกำลังกาย 2. การควบคุมอาหารให้จำกัดอาหารประเภทคาร์บไฮเดรต และไขมัน เป็นสำคัญ ก็ต้องคำนึงถึงพลังงานที่ได้รับกับพลังงานที่ใช้ไปโดยแต่ละวันต้องสมดุลย์กัน หรือพลังงานที่ใช้ไปจะต้องมากกว่าพลังงานที่ได้รับ 3. การออกกำลังกายเพื่อควบคุมน้ำหนักตัวและลดเบอร์เชิงตัวไขมันของร่างกาย ให้ออกกำลังกายเพื่อไขมันสูญเสียพลังงานประมาณ 200 กิโลแคลอรี่ต่อวัน ก็ต้องการใช้พลังงานแต่ละวันของผู้สูงอายุ ประมาณ 1,800-2,000 กิโลแคลอรี่

ตารางที่ 70 (ต่อ)

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะ
4. สัดส่วนของร่างกาย (Body composition)	<p>4. จำนวนไขมัน 1 ปอนด์ จะต้องใช้พลังงานทั้งสิ้น 3,500 กิโลแคลอรี่ และจำนวนไขมัน 1 กิโลกรัมจะต้องใช้พลังงานทั้งสิ้น 7,700 กิโลแคลอรี่ เพื่อที่จะ加以ด้วยไขมันเหล่านี้ออกจากร่างกาย</p> <p>5. การลดน้ำหนักจะต้องลดไม่เกิน 1 กิโลกรัมต่อสัปดาห์</p> <p>6. การลดน้ำหนักจนกระทั่งน้ำหนักตัวมาถึงช่วงที่เหมาะสมแล้ว แต่ยังต้องการจะคงน้ำหนักลงไปตามความต้องการไม่ควรลดเกิน 1 ปอนด์ (0.45 กิโลกรัม) ต่อสัปดาห์</p> <p>7. ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหารประจำวัน</p> <p>8. การออกกำลังกายจะต้องเป็นการออกกำลังกายแบบแอโรบิก โดยกำหนดระดับความหนักของงานระดับปานกลาง ($40\text{--}60\%$ HR max reserve หรือ $\dot{V}\text{O}_2 \text{ max}$)</p>

ที่มา: American College of Sports Medicine, 1991; Skinner, 1993; American College of Sports Medicine, 1995

**สถาบันวทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตารางที่ 71 องค์ประกอบของโปรแกรมการออกกลังกายที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

ช่วงของการออกกลังกาย	กิจกรรม	เวลาที่บันทึก
ช่วงอบถุงร่างกาย	การปิดเหยียดกล้ามเนื้อ	10-15 นาที
	การเดินช้า ๆ	
ช่วงเตรียมสร้างกล้ามเนื้อ	การบริหารกลา	10-20 นาที
ช่วงออกกลังกาย	การเดินเร็ว ๆ	10-40 นาที
	การท้าวเข็นลงม้า	
ช่วงฟ้อนคล้าย	การเดินช้า ๆ	10-15 นาที
	การปิดเหยียดกล้ามเนื้อ	

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 72 รูปแบบของโปรแกรมการออกกำลังกาย ของกลุ่มตัวอย่าง

กิจกรรม



ช่วงบนอุ้นร่างกาย 10-15 นาที

การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ

ท่าที่ 1 บริหาร ขาส

ยืนตัวตรงแยกเท้าห่างจากกัน

ประมาณหนึ่งช่วงขาส มือทั้งสอง

ซ้างเท้าสะเอวเหนื่อยบริเวณสะโพก

หมุนในล่างศีรษะหน้า 3-5 ครั้ง

ด้านหลัง 3-5 ครั้ง สลับกัน แต่ละ

ครั้งห้างไว้ 10 วินาที



ท่าที่ 2 บริหาร คอ

เริ่มจากท่ายืนตัวตรง แยกเท้าห่าง

จากกันประมาณหนึ่งช่วงขาส สายตา

มองไปข้างหน้า แล้วก้มศีรษะลง

คางแนบชิดกับหน้าอกห้างไว้ 10 วินาที

เบยหน้าชี้คางชิดชี้หัวงไว้ 10 วินาที

บุบีดี 3-5 ครั้งติดต่อกัน ต่อจากนั้นหัว

เบียงศีรษะไปด้านซ้ายขวา 3 -5 ครั้ง

ขวา 3-5 ครั้ง สลับกัน

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม



ท่าที่ 3 บริหารลำตัว และแขน

เหยียดแขนและ เอียงลำตัวไปด้านซ้าย
ยกแขนขึ้นจริงจนเหนื่อยศีรษะและ
เหยียดขาสูงสุด มือเท้าสะเอว
บริเวณเหนือสะโพก เอียงลำตัว
ไปด้านขวา ฯ ให้ลำตัวด้านซ้าย
และแขนข้ายืน เมื่อสูงชุดสูงสุด
ท่องไว้ 10-20 วินาที ท่าสลับกันทั้งสอง
ด้าน เอียงไปทางด้านซ้าย 3-5 ครั้ง
ด้านขวา 3-5 ครั้ง



ท่าที่ 4 บริหาร ขาและเข่า

ยืนแยกเท้าออกห่างกัน
ประมาณหนึ่งช่วงขาส์ มือทั้งสอง
ข้างจับเหนือเข่า เข่างอเสือมือบ
พยายามการเข้าอกเข้า ให้มี
ความรู้สึกตึงบริเวณกล้ามเนื้อขา
ด้านใน ท่องไว้ 10-20 วินาที
ทุนเข้าเข้าน้ำเพิ่ม บีบตื้
3-5 ครั้ง/ท่า

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม



ท่าที่ 5 บริหาร ขา

ปิดเหยียดกล้ามเนื้อขาด้านหลัง
ยืนตรง เท้าห่างกันเส้นก้มอยู่ ก้มและ
ยกขาห่างหน้าทักกล้ามเนื้อขาด้านหลังดึง^{ดึง}
สักว่า 10-20 วินาที กลับมาบีนในท่า
ตรงเหมือนเดิม ท่าซ้ำ 3-5 ครั้ง



ท่าที่ 6 บริหาร ขา น่องและลิขตัว

ปั๊แยกเท้าทั้งสองฟ้างกัน
มากกว่าหนึ่งช่วงขาสี่เส้นก้มอย
ก้มลิขตัวไปทางด้านซ้ายข้าย
ขาซ้ายอย่าเส้นก้มอย ขาขวา
เหยียดตรง มือทั้งสองวางอยู่หน้า
ขาซ้าย นิ้วหน้ากัดตัวทิ้งลงตรงกลาง
ต่อจากนั้นให้ค่อยๆ ทิ้งนิ้วหน้ากัดตัวไป
ทางด้านหน้าขาซ้าย กลับสันเท้าขวา
ลงແນบซิดพื้น ลิขตัวเหยียดตรง
สักว่า 10-20 วินาที ท่าด้านซ้าย
3-5 ครั้ง ด้านขวา 3-5 ครั้ง

การเดินซ้ำ ๆ ระยะทาง 100-200 เมตร
ให้ทิ้งเวลาเดินพร้อมกับเหวี่ยงแขน
ขา สลับกัน ตามจังหวะของการเดิน
สายตามองตรงไปข้างหน้า หายใจงดดิ

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม



ช่วงเสริมสร้างกล้ามเนื้อ

10-20 นาที

ท่าที่ 1 บริหารแขน ขาส์

ยืดแยกเท้าห่างกันประมาณหนึ่งช่วงขาส์

แขนทั้งสองอยู่ข้างลำตัว ยกแขนทั้งสอง

ข้างบนมือเหนมือศีรษะ

บุ่นเต็ม 10-20 ครั้ง/ชุด จำนวน 1-2 ชุด



ท่าที่ 2 บริหาร แขน ขาส์ และลำตัว

ยืดแยกเท้า ยกแขนทั้งสองข้างเขี้ยว

ประยามมือไว้เหนมือศีรษะ

ลดมือทั้งสองลงโดยที่มือไม่แยกออกจากกัน

ลงมาทางด้านหลังบริเวณท้องท้ายทอย

บุ่นเต็ม 10-20 ครั้ง/ชุด จำนวน 1-2 ชุด

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม



ท่าที่ 3 บริหารล่าตัว แขนและขาส์

ยืนยกเท้า ยกแขนทั้งสองข้างขึ้นเหนือศีรษะ
มือทั้งสองจับกัน

เอียงตัวกดแขนทั้งสองไปทางด้านซ้าย ป้ำหนักตัว
อยูบันเท้าด้านตรงกันข้ามที่เอียงตัวไป สลับข้าง
ซ้าย-ขวา

ปฏิบัติซ้ำละ 8-12 ครั้ง/ชุด จำนวน 1-2 ชุด



ท่าที่ 4 บริหาร หน้าอก ขาส์ แขน

ยืนยกเท้า ยกแขนทั้งสองข้างมาด้านหน้านานานพื้น
แขนเหยียบตรงฝ่ามืออีกด้าน

กางแขนทั้งสองข้างออกไปทางด้านซ้ายลากหัวไป
ความรู้สึกตึงบริเวณหน้าอก และขาส์ แล้วกลับเข้า
สู่ท่าเดิม

ปฏิบัติ 10-12 ครั้ง/ชุด จำนวน 1-2 ชุด

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม



ท่าที่ 5 บริหาร แขน และขา

ยืนแยกเท้า แขนห้อยลงข้างลำตัว กำว้าเท้าซ้าย
ออกในข้างหน้า พร้อมกับปรับมือด้านหน้า ดอน
เท้าซ้ายกลับเข้าสู่ท่าเดิม
กำว้าเท้าขวาออกในข้างหน้า พร้อมกับปรับมือ
ด้านหน้า ดอนเท้าขวากลับเข้าสู่ท่าเดิม
ปฏิบัติข้างละ 8-12 ครั้ง/ชุด จำนวน 1-2 ชุด



ท่าที่ 6 บริหาร แขน ขาส์ และหลัง

ยืนแยกเท้า หันหน้าเข้าหากัน มือทั้งสองข้าง
จับขาส์ แขนเหยียดตรง กดขาส์และลำตัวลง
ไปนานๆ กับทีน หลังตรง ปฏิบัติ 8-12 ครั้ง/ชุด
จำนวน 1-2 ชุด

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม



ท่าที่ 7 บริหาร ขา เข่าและสะโพก

ยืนแยกเท้า หันหน้าเข้าไป มือทั้งสองข้างจับ
ขาส์ ยกเข่าสูงสลับข้างซ้าย-ขวา
บุญติดลับข้างซ้าย-ขวา 8-12 ครั้ง/ชุด
จำนวน 1-2 ชุด



ท่าที่ 8 บริหาร ขาและสะโพก

ยืนแยกเท้า หันหน้าเข้าไป มือทั้งสองข้างให้สูง
เหยียดคล้ายเท้า เดชะานเด้านข้างและขา
ขามาด้านหน้า บุญติดข้างละ 8-12 ครั้ง
บุญติดลับข้างซ้าย-ขวา ข้างละ 8-12 ครั้ง/ชุด
จำนวน 1-2 ชุด

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม

ช่วงออกกำลังกาย 10-40 นาที

การเดินเร็ว (Fast walking)

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. ผู้เข้ารับการทดลองสวมเครื่องตรวจวัดอัตราการเต้น

ของหัวใจแบบคาดหน้าอก (Polar pulse-rate meter)

2. เริ่มออกเดินด้วยจังหวะการก้าวที่เหมาะสม เนื่องจาก
ก้าวขาสั้นข้ายาวตามจังหวะของการเดิน สายตามองไป
ข้างหน้า หายใจปกติ

3. กลุ่มที่ 1 ก้าวนัดความหนักของงาน 50-55%

HR max reserve

กลุ่มที่ 2 ก้าวนัดความหนักของงาน 60-65%

HR max reserve

กลุ่มที่ 3 ก้าวนัดความหนักของงาน 70-75%

HR max reserve

4. แต่ละกลุ่มพยายามเดินให้อัตราการเต้นของหัวใจถึง

เบ้าหมายที่ก้าวนัด และพยายามรักษา rate ดับความเร็ว

ของการเดินไว้ แต่ถ้าอัตราการเต้นของหัวใจเกิน

เบ้าหมายที่ก้าวนัดไว้ ก็ให้เปลี่ยนหรือลดลงความเร็ว

ในการเดินให้ช้าลง แต่ถ้าอัตราการเต้นของหัวใจ

ต่ำกว่าเบ้าหมาย ก็ให้เร่งความเร็วในการเดินให้

เร็วขึ้น สลับไปเรื่อย ๆ ทั้งนี้จะต้องพยายามสังเกต

ที่อัตราการเต้นของหัวใจที่เป็นเบ้าหมายเป็นสำคัญ



ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม

5. ระยะทางการเดินในระยะสัปดาห์

ระยะทาง 600 เมตร	สัปดาห์ที่ 1-4
ระยะทาง 800 เมตร	สัปดาห์ที่ 5-6
ระยะทาง 1,000 เมตร	สัปดาห์ที่ 7-8
ระยะทาง 1,200 เมตร	สัปดาห์ที่ 9-12
ระยะทาง 1,600 เมตร	สัปดาห์ที่ 13-16
ระยะทาง 2,000 เมตร	สัปดาห์ที่ 17-20
ระยะทาง 2,400 เมตร	สัปดาห์ที่ 21-24

6. วันที่เลือกกิจกรรมการออกกำลังกาย โดยใช้การเดินเร็ว

วันจันทร์ พุธและวันศุกร์	สัปดาห์ที่ 1-8
วันจันทร์ และศุกร์	สัปดาห์ที่ 9-24

การก้าวขึ้นลงม้า (Stepping)

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. ผู้เข้ารับการทดลองสวมเครื่องตรวจวัดอัตราการเต้นหัวใจแบบคาดหน้าอก (Polar pulse-rate meter)

2. เริ่มก้าวขึ้นลงม้า

ขนาดของม้า (เท่ากับบ้านใดบ้านที่ ๆ ไป)

ความกว้าง 30 เซนติเมตร

ความยาว 100 เซนติเมตร

ความสูง 20 เซนติเมตร

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม



การก้าวขึ้นลงมือเป็นจังหวะดังนี้
 จังหวะที่ 1 ก้าวเท้าซ้ายขึ้นบนมือ
 จังหวะที่ 2 ก้าวเท้าขวาตามขึ้นบนมือชิดเท้าซ้าย
 จังหวะที่ 3 ก้าวเท้าซ้ายลงจากมือ
 จังหวะที่ 4 ก้าวเท้าขวาตามลงจากมือชิดเท้าซ้าย

3. กลุ่มที่ 1 ก้าวนัดความหนักของงาน 50-55% HR max reserve
 กลุ่มที่ 2 ก้าวนัดความหนักของงาน 60-65% HR max reserve
 กลุ่มที่ 3 ก้าวนัดความหนักของงาน 70-75% HR max reserve
4. แพล็คกุ่มพยาบาลก้าวขึ้นลงมือให้อัตราการเดินของหัวใจ
 ถึงเป้าหมายที่กำหนด และพยาบาลรักษา rate ดับอัตราการ
 ก้าวขึ้นลงมือไว้ แต่ถ้าอัตราการเดินของหัวใจเกินเป้าหมาย
 ที่กำหนดไว้ ก้าวเบสิบันหรือชัลลอัตราการก้าวขึ้นลงมือ แพล็ค
 อัตราการเดินของหัวใจต่ำกว่าเป้าหมาย ก้าวเร่งความเร็วใน
 การก้าวไว้เร็วขึ้น สลับไปเรื่อย ๆ ทั้งนี้จะต้องพยาบาลสังเกต
 ที่อัตราการเดินของหัวใจที่เป็นเป้าหมาย เป็นสำคัญ
5. จำนวนก้าวขึ้นลงมือและสับดาฟ
 สับดาฟที่ 9-12 จำนวนก้าว 220 ก้าว
 สับดาฟที่ 13-16 จำนวนก้าว 260 ก้าว
 สับดาฟที่ 17-20 จำนวนก้าว 340 ก้าว
 สับดาฟที่ 21-24 จำนวนก้าว 420 ก้าว
6. วันที่เลือกกิจกรรมการออกกำลังกายโดยใช้การก้าวขึ้นลงมือ
 คือ วันพุธ สับดาฟที่ 9-24

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม

ช่วงม่อนคลาย

10-15 นาที

การเดินช้า ๆ ระยะทาง 100-200 เมตร
ให้ก้าวเท้าเดินพร้อมกับเหวี่ยงแขนขา
สลับกัน ตามจังหวะการเดิน สายตา
มองไปข้างหน้า หายใจปกติ

การปิดเหยียดกล้ามเนื้อ

ท่าที่ 1 บริหารคอด

การหมุนศีรษะหัวเมื่อยไปทาง
ซ้าย-ขวา ยืนตรงเท้าชิด
มือทั้งสองหือบข้างลำตัว หน้ามองตรง
แล้วหันหน้าไป ทางซ้าย สลับขวา
ท่าข้างละ 5 ครั้ง
ส้างไว้ข้างละ 10 วินาที



ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม

ท่าที่ 2 บริหารไหล่



เหยียดหัวไหล่ มือซ้ายจับที่ไหล่ขวา
มือขวาจับที่ข้อศอกข้าง แล้วดึงมือขวาขึ้น
ท่า 4 ครั้ง เบสิบเนา มือขวา จับที่ไหล่ซ้าย
มือซ้ายจับที่ข้อศอกขวา แล้วดึงมือซ้ายขึ้น ท่า
ไหล่ซ้ายเหยียดตึง แล้วกีฟ่อนลง ท่า 4 ครั้ง^๔
แต่ละครั้ง นิ่ง 10 วินาที

ท่าที่ 3 บริหารแขนไหสและหลัง



ยืนยกเท้า ประสาฟื้อไว้ข้างหลัง
ก้มพับตัวลงในข้างหน้า พร้อมกับยกแขนทั้งสอง
ไปทางด้านหลัง เช่นอย่างเด็กน้อย ท่า 3 ครั้ง^๕
แต่ละครั้ง นิ่ง 10 วินาที

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม



ท่าที่ 4 บริหาร หลังส่วนล่าง และต้นขา
นั่งกับพื้นพับขาทั้งสองเข้าด้านหน้าให้ฝ่าเท้า
ติดกัน มือทั้งสองจับที่ปลายเท้า
ก้มหัวด้วยข้างหน้าให้ตัวที่สุดเท้าที่จะหายใจ
แล้วกลับสูบฟ้าเดิม ลากวัดตั้งตรง ก้า 3-5 ครั้ง^๔
แต่ละครั้ง นิ่ง 10 วินาที



ท่าที่ 5 บริหาร ขาต้านหลัง
นั่งด้วยทรงเท้าชิด มือทั้งสองแตะไว้ที่เข่า
แขนทั้งสองซ้างเหยียดตึง
แล้วค่อย ๆ ก้มด้วยรูมามาข้างหน้า
พยายามให้กระชับเข้ากับส่วนขาที่มากที่สุด
เท้าที่จะหายใจ แล้วกลับฟ้าเดิม ก้า 3 ครั้ง^๕
แต่ละครั้ง นิ่ง 10-20 วินาที

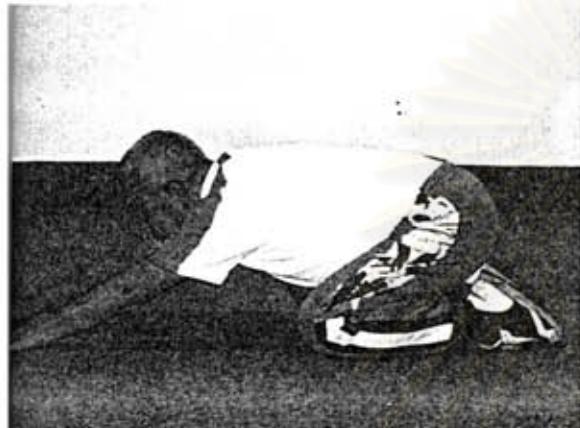
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 72 (ต่อ)

กิจกรรม

ท่าที่ 6 บริหาร หลังและไหล่

วางแผนและมือทั้งสองลงบนพื้น
กดแขนและขาส่องไปกันทีน โดยคั้นมือทั้งสอง
เหยียดในทิศทางหน้า ท่า 3 ครั้ง แต่ละครั้ง
นั่ง 10-20 วินาที



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาควิชานวัตกรรม

ข้อมูลของกลุ่มตัวอย่าง

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการกำหนดข้อมูลของกลุ่มตัวอย่าง

ID หมายถึง ลำดับที่ของกลุ่มตัวอย่าง

GRP หมายถึง กลุ่มตัวอย่างที่กำหนด ดังนี้

1 หมายถึง กลุ่มผู้ก่อการร้ายที่กำหนดระดับความหนักของงาน
50- 55 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสูงสุด

2 หมายถึง กลุ่มผู้ก่อการร้ายที่กำหนดระดับความหนักของงาน
60- 65 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสูงสุด

3 หมายถึง กลุ่มผู้ก่อการร้ายที่กำหนดระดับความหนักของงาน
70- 75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสูงสุด

4 หมายถึง กลุ่มควบคุม

SEX หมายถึง เพศ

1 หมายถึง เพศชาย

2 หมายถึง เพศหญิง

TEST หมายถึง ระยะเวลาที่ทำการทดสอบ

1 หมายถึง ระยะเวลาที่ทำการทดสอบ ก่อนการฝึก

2 หมายถึง ระยะเวลาที่ทำการทดสอบ หลังการฝึกสัมดาห์ที่ 8

3 หมายถึง ระยะเวลาที่ทำการทดสอบ หลังการฝึกสัมดาห์ที่ 16

4 หมายถึง ระยะเวลาที่ทำการทดสอบ หลังการฝึกสัมดาห์ที่ 20

5 หมายถึง ระยะเวลาที่ทำการทดสอบ หลังการฝึกสัมดาห์ที่ 24

WT หมายถึง น้ำหนักของร่างกาย หน่วยวัดเป็น กิโลกรัม (kg)

HT หมายถึง ความสูง หน่วยวัดเป็น เซนติเมตร (cm)

HR หมายถึง อัตราการเต้นของหัวใจขณะพัก หน่วยวัดเป็น ครั้ง/นาที ($beat\cdot min^{-1}$)

SBP หมายถึง ความดันเสือดขณะหัวใจปั๊บทัวขณะพัก หน่วยวัดเป็น มิลลิเมตรปรอท (mm Hg)

DBP หมายถึง ความดันเสือดขณะหัวใจคลายตัวขณะพัก หน่วยวัดเป็น มิลลิเมตรปรอท (mm Hg)

- TC หมายถึง คอเลสเทอโรลรวม หน่วยวัดเป็น มิลลิกรัม/เดซิลิตร (mg/dl)
- TG หมายถึง ไข้รอกสีเชอร์อาร์ต หน่วยวัดเป็น มิลลิกรัม/เดซิลิตร (mg/dl)
- LDL หมายถึง ไข้รบประตินที่มีความหนาแน่นต่ำ
หน่วยวัดเป็น มิลลิกรัม/เดซิลิตร (mg/dl)
- HDL หมายถึง ไข้รบประตินที่มีความหนาแน่นสูง
หน่วยวัดเป็น มิลลิกรัม/เดซิลิตร (mg/dl)
- TC/HDL หมายถึง อัตราส่วนระหว่างคอเลสเทอโรลรวมกับไข้รบประตินที่มีความหนาแน่นสูง
- $\dot{\text{V}}\text{O}_2\text{max}$ หมายถึง ความสามารถในการใช้อกซิเจนสูงสุด
หน่วยวัดเป็น มิลลิกรัม/กิโลกรัม/นาที ($\text{ml}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$)
- RISKO หมายถึง อัตราเสี่ยงของการเป็นโรคหัวใจครenaร์ หน่วยวัดเป็น คะแนน (points)
- FAT หมายถึง เบอร์เซ็นต์ไขมันของร่างกาย หน่วยวัดเป็น เปอร์เซ็นต์ (%)
- ECG หมายถึง คลื่นไฟฟ้าหัวใจ คือ ความสูงของคลื่นอาร์ ใน V_5 หน่วยวัดเป็น มิลลิเมตร (mm)

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	$\dot{V}O_2 \text{ max}$	RISKO	FAT	ECG
01	1	1	1	64	66.52	160.50	76	150	88	213	150	145	38	05.60	25.36	30	24.59	14
01	1	1	2	64	66.45	160.50	78	153	90	238	148	172	36	06.61	25.42	31	24.14	13
01	1	1	3	64	65.48	160.50	72	148	85	242	164	170	39	06.20	26.83	31	23.23	15
01	1	1	4	64	65.90	160.50	75	149	92	216	155	143	42	05.14	27.45	25	23.68	14
01	1	1	5	64	64.48	160.50	74	146	80	197	120	129	44	04.48	28.92	24	22.33	16
02	1	1	1	65	57.89	153.50	78	149	90	169	143	110	30	05.63	24.57	28	21.43	15
02	1	1	2	65	57.02	153.50	76	145	88	192	155	128	33	05.82	24.24	29	20.98	16
02	1	1	3	65	53.82	153.50	74	146	82	184	133	125	32	05.75	25.36	23	19.64	14
02	1	1	4	65	55.34	153.50	75	142	86	178	120	120	34	05.23	26.55	23	20.53	15
02	1	1	5	65	56.71	153.50	73	138	85	184	126	122	37	04.97	26.84	23	22.78	15
03	1	1	1	67	72.23	165.00	85	160	88	246	110	189	35	07.03	22.26	31	25.96	11
03	1	1	2	67	68.51	165.00	88	156	86	225	126	162	37	06.08	21.60	30	24.14	12
03	1	1	3	67	72.71	165.00	86	155	84	230	143	163	38	06.05	23.81	26	26.88	10
03	1	1	4	67	70.29	165.00	85	152	84	238	114	176	39	06.10	22.76	26	25.50	09
03	1	1	5	67	72.65	165.00	83	150	80	214	095	154	41	05.22	23.97	26	26.42	13
04	1	1	1	64	63.15	152.00	86	155	85	195	114	133	39	05.00	20.17	31	29.65	10
04	1	1	2	64	62.03	152.00	85	154	84	200	120	141	35	05.71	21.72	31	28.26	09
04	1	1	3	64	62.33	152.00	88	152	82	178	090	124	36	04.94	21.93	25	28.72	11
04	1	1	4	64	62.48	152.00	84	147	90	184	108	122	40	04.60	19.86	25	27.80	08
04	1	1	5	64	60.83	152.00	82	145	86	180	097	117	44	04.09	22.88	24	23.68	12
05	1	1	1	62	58.04	157.50	75	152	88	189	156	120	38	04.97	23.44	29	20.08	16
05	1	1	2	62	57.98	157.50	78	150	84	213	148	146	40	05.32	20.85	29	19.19	14
05	1	1	3	62	57.45	157.50	74	155	88	195	136	129	39	05.00	21.74	23	18.75	15
05	1	1	4	62	58.64	157.50	76	148	82	198	132	130	42	04.71	22.59	24	20.53	13
05	1	1	5	62	57.25	157.50	75	150	80	152	107	083	48	03.17	25.67	23	19.64	14

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	$\dot{V}O_2$	MAX	RISKO	FAT	ECG
06	1	1	1	68	51.55	160.50	84	156	82	267	194	189	39	06.85	21.17	31	18.31	14	
06	1	1	2	68	49.05	160.50	82	160	80	245	205	171	33	07.42	21.36	30	17.42	15	
06	1	1	3	68	50.86	160.50	78	153	88	257	224	176	36	07.14	22.85	26	19.64	13	
06	1	1	4	68	48.20	160.50	80	154	78	234	218	153	37	06.03	22.36	25	16.98	12	
06	1	1	5	68	50.47	160.50	75	149	84	238	184	160	41	05.40	24.79	25	18.75	13	
07	1	1	1	68	64.91	158.00	88	158	84	248	183	176	35	07.08	19.35	31	25.50	13	
07	1	1	2	68	63.80	158.00	86	160	85	212	196	143	30	07.06	19.20	30	24.14	11	
07	1	1	3	68	62.64	158.00	84	157	80	220	141	156	36	06.11	20.68	25	22.78	12	
07	1	1	4	68	63.95	158.00	85	152	76	230	154	162	37	06.22	22.90	25	23.68	14	
07	1	1	5	68	62.73	158.00	85	153	83	205	135	136	42	05.36	24.38	24	24.59	12	
08	1	1	1	64	56.27	155.00	78	151	85	204	157	143	30	06.80	23.15	29	20.98	12	
08	1	1	2	64	54.04	155.00	75	154	77	211	137	152	32	06.59	21.92	28	18.31	13	
08	1	1	3	64	54.97	155.00	76	148	88	198	142	141	29	06.83	22.84	23	19.64	11	
08	1	1	4	64	54.38	155.00	73	150	90	184	148	121	33	05.57	25.37	23	18.75	14	
08	1	1	5	64	53.86	155.50	74	147	75	175	160	105	38	04.60	26.43	22	17.86	11	
09	1	2	1	60	66.03	148.00	77	157	78	236	187	166	33	07.15	22.86	28	31.10	13	
09	1	2	2	60	67.27	148.00	74	155	82	247	196	172	36	06.66	23.42	29	33.40	14	
09	1	2	3	60	66.14	148.00	78	149	80	215	154	145	39	05.74	23.97	22	32.46	12	
09	1	2	4	60	65.90	148.00	72	150	74	212	142	146	38	05.58	24.62	22	30.12	15	
09	1	2	5	60	68.28	148.00	70	147	75	227	165	154	40	05.67	25.70	23	34.34	14	
10	1	2	1	69	50.24	146.50	73	148	88	211	208	141	28	07.53	24.61	28	27.80	15	
10	1	2	2	69	50.58	146.50	70	150	80	248	240	165	35	07.08	22.90	29	28.72	16	
10	1	2	3	69	49.35	146.50	75	150	78	233	177	162	36	06.47	24.60	23	25.50	14	
10	1	2	4	69	49.99	146.50	72	152	82	228	180	158	34	06.70	25.53	23	26.88	13	
10	1	2	5	69	48.16	146.50	74	145	85	208	190	130	40	05.20	27.87	22	24.59	15	

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	$\dot{V}O_2 \text{ max}$	RISKO	FAT	ECG
11	1	2	1	69	47.38	147.50	85	147	75	193	115	130	40	04.82	20.30	26	24.59	12
11	1	2	2	69	45.26	147.50	80	142	80	164	124	102	37	04.43	21.51	25	22.78	13
11	1	2	3	69	45.62	147.50	82	150	84	190	139	123	39	04.87	22.75	21	23.23	14
11	1	2	4	69	44.08	147.50	75	145	85	170	107	107	42	04.05	23.48	21	21.88	11
11	1	2	5	69	47.20	147.50	80	146	82	188	118	120	44	04.28	24.56	20	24.14	12
12	1	2	1	63	50.80	149.50	86	150	84	185	149	117	38	04.86	17.53	26	23.68	10
12	1	2	2	63	49.94	149.50	87	144	90	178	138	110	40	04.45	18.74	25	22.78	09
12	1	2	3	63	48.74	149.50	83	147	86	203	132	135	42	04.83	19.84	21	21.88	11
12	1	2	4	63	48.36	149.50	84	148	90	196	154	125	41	04.78	20.85	21	20.98	10
12	1	2	5	63	47.97	149.50	85	145	88	175	127	107	43	04.05	20.68	20	20.08	11
13	1	2	1	62	54.76	152.00	84	142	86	218	156	152	35	06.23	19.47	28	25.05	11
13	1	2	2	62	53.82	152.00	86	145	85	209	152	148	37	05.65	18.65	28	24.14	12
13	1	2	3	62	53.48	152.00	85	148	75	179	138	118	33	05.42	19.36	21	23.60	13
13	1	2	4	62	52.98	152.00	80	144	88	184	145	119	36	05.11	21.72	22	22.78	10
13	1	2	5	62	52.74	152.00	83	140	83	196	164	125	38	05.16	22.40	22	20.98	13
14	1	2	1	67	60.34	153.00	85	158	82	202	123	131	46	04.39	16.94	27	31.52	10
14	1	2	2	67	59.67	153.00	84	157	79	215	138	144	43	05.00	18.82	28	30.58	11
14	1	2	3	67	61.27	153.00	86	150	70	204	125	135	44	04.64	20.58	23	33.40	09
14	1	2	4	67	58.92	153.00	88	154	72	196	108	129	45	04.35	19.88	22	29.19	12
14	1	2	5	67	59.32	153.00	84	155	76	185	116	114	48	03.85	18.79	22	29.65	10
15	1	2	1	64	55.46	155.00	88	152	92	257	202	185	32	08.03	18.76	30	24.59	09
15	1	2	2	64	54.56	155.00	85	155	90	265	197	187	39	06.80	19.34	30	23.68	10
15	1	2	3	64	53.50	155.00	85	150	89	240	173	168	37	06.49	20.45	24	21.88	10
15	1	2	4	64	54.48	155.00	80	153	86	230	185	155	38	06.05	20.61	23	22.78	11
15	1	2	5	64	55.04	155.00	82	149	90	248	178	167	45	05.51	20.39	24	24.14	12

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	$\dot{V}O_2$ max	RISK0	FAT	ECG
16	2	1	1	60	68.75	159.50	79	160	86	216	176	151	33	06.54	23.03	29	28.26	12
16	2	1	2	60	67.23	159.50	80	156	84	233	165	168	37	06.30	25.34	30	27.34	13
16	2	1	3	60	65.89	159.50	76	158	80	228	180	158	39	05.85	27.65	23	23.68	15
16	2	1	4	60	67.13	159.50	78	152	85	199	164	128	38	05.24	29.24	22	26.42	14
16	2	1	5	60	66.75	159.50	72	150	83	205	155	134	49	04.18	30.86	22	25.50	13
17	2	1	1	64	66.45	169.00	84	158	90	190	130	126	38	05.00	21.56	30	29.65	11
17	2	1	2	64	67.56	169.00	80	160	87	218	154	147	40	05.45	20.82	31	30.58	12
17	2	1	3	64	65.15	169.00	82	156	95	235	125	167	43	05.46	22.48	27	27.80	13
17	2	1	4	64	66.91	169.00	83	162	89	205	146	135	41	05.00	23.50	25	30.12	14
17	2	1	5	64	65.44	169.00	80	154	88	210	172	131	45	04.67	24.95	26	28.72	13
18	2	1	1	65	77.90	168.50	76	152	95	213	163	135	45	04.73	24.67	30	24.14	15
18	2	1	2	65	76.25	168.50	80	155	92	226	174	149	42	05.38	25.61	30	23.23	14
18	2	1	3	65	73.87	168.50	78	154	88	210	189	129	43	04.88	26.74	25	19.64	15
18	2	1	4	65	74.05	168.50	75	148	90	205	180	125	44	04.66	28.46	24	21.88	13
18	2	1	5	65	75.19	168.50	70	144	88	217	165	137	47	04.62	31.63	24	22.78	14
19	2	1	1	68	60.84	158.00	86	156	78	219	114	157	39	05.61	19.71	30	21.88	14
19	2	1	2	68	57.55	158.00	85	154	84	205	164	136	36	05.69	21.14	28	19.64	13
19	2	1	3	68	58.32	158.00	84	150	76	239	177	166	38	06.30	20.64	26	20.08	14
19	2	1	4	68	57.22	158.00	84	146	72	184	102	124	40	04.60	22.83	23	18.75	15
19	2	1	5	68	58.70	158.00	82	142	84	190	140	116	46	04.17	22.75	24	20.53	13
20	2	1	1	62	63.12	162.50	80	150	76	243	125	177	41	05.93	24.27	31	23.23	16
20	2	1	2	62	61.73	162.50	84	152	78	240	144	173	38	06.31	23.49	31	21.43	15
20	2	1	3	62	62.45	162.50	82	158	88	204	116	142	39	04.61	25.32	24	22.78	13
20	2	1	4	62	60.85	162.50	78	156	84	216	132	148	42	05.14	26.68	25	20.98	14
20	2	1	5	62	60.54	162.50	76	146	75	225	122	155	46	04.89	27.70	25	20.08	15

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	$\dot{V}O_2 \text{ max}$	RISKO	FAT	ECG
21	2	1	1	66	58.96	158.00	87	160	89	208	180	141	32	06.50	20.15	29	18.31	11
21	2	1	2	66	58.65	158.00	83	158	85	224	176	156	34	06.59	22.36	29	17.42	12
21	2	1	3	66	59.75	158.00	85	156	83	196	168	128	37	05.30	22.98	24	20.53	13
21	2	1	4	66	59.05	158.00	82	150	86	185	150	146	39	04.74	21.76	23	19.64	10
21	2	1	5	66	59.25	158.00	84	148	80	213	154	140	42	05.07	22.86	24	18.75	12
22	2	1	1	64	66.82	156.00	85	158	87	180	143	120	31	05.81	22.43	28	22.33	09
22	2	1	2	64	68.56	156.00	84	156	83	206	135	149	35	05.88	22.54	30	24.59	10
22	2	1	3	64	67.87	156.00	83	155	85	174	127	117	32	05.44	23.80	23	23.68	11
22	2	1	4	64	66.20	156.00	80	154	78	190	154	125	34	05.59	24.47	24	21.43	10
22	2	1	5	64	66.08	156.00	81	147	82	186	160	115	39	04.77	25.49	24	20.98	10
23	2	1	1	67	66.59	159.00	80	158	88	226	156	165	30	07.53	24.87	30	25.05	10
23	2	1	2	67	67.23	159.00	78	160	90	207	135	148	32	06.47	25.93	30	27.34	09
23	2	1	3	67	65.74	159.00	82	156	87	185	143	122	34	05.44	25.66	25	24.24	10
23	2	1	4	67	66.98	159.00	76	160	90	210	094	153	38	05.53	26.72	25	24.59	11
23	2	1	5	67	65.67	159.00	75	155	85	215	125	147	43	05.00	26.61	25	23.68	12
24	2	2	1	64	70.18	152.00	88	145	88	225	190	147	42	05.36	16.50	28	32.46	11
24	2	2	2	64	68.39	152.00	87	148	86	211	186	129	45	04.67	17.80	28	29.65	10
24	2	2	3	64	69.45	152.00	85	144	84	208	195	128	41	05.07	18.39	23	31.52	12
24	2	2	4	64	69.29	152.00	83	140	82	191	176	110	46	04.15	19.60	22	30.58	11
24	2	2	5	64	69.58	152.00	82	142	85	203	182	120	48	04.23	20.44	22	31.99	12
25	2	2	1	63	59.18	145.00	74	155	92	203	185	131	35	05.80	24.31	28	28.72	15
25	2	2	2	63	59.64	145.00	76	150	90	229	198	156	33	06.94	23.72	29	30.12	13
25	2	2	3	63	58.23	145.00	70	154	82	238	201	160	38	06.26	25.42	25	27.80	14
25	2	2	4	63	59.03	145.00	72	152	88	197	158	125	40	04.92	26.71	23	29.65	13
25	2	2	5	63	57.60	145.00	70	146	90	215	180	136	44	04.89	27.20	23	26.42	14

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/RDL	$\dot{V}O_2 \text{ max}$	RISKO	FAT	ECG
26	2	2	1	62	69.24	148.00	85	156	90	267	194	195	33	08.09	18.26	31	36.25	09
26	2	2	2	62	68.95	148.00	83	157	85	256	176	189	32	08.00	19.54	31	34.34	11
26	2	2	3	62	67.82	148.00	86	158	90	235	165	168	34	06.91	19.07	25	33.40	12
26	2	2	4	62	69.10	148.00	88	150	90	210	134	146	37	05.67	20.33	24	35.29	10
26	2	2	5	62	66.73	148.00	84	153	92	242	159	167	43	05.63	21.84	24	31.99	12
27	2	2	1	67	52.14	154.00	87	146	78	191	157	114	39	04.90	19.47	27	27.80	10
27	2	2	2	67	51.72	154.00	88	145	80	213	148	146	37	05.76	18.67	27	26.88	11
27	2	2	3	67	50.98	154.00	82	142	83	163	165	090	40	04.07	20.16	20	25.96	13
27	2	2	4	67	50.44	154.00	83	148	85	204	116	137	44	04.64	21.46	21	24.59	12
27	2	2	5	67	50.64	154.00	88	140	70	187	132	112	49	03.82	22.63	21	25.05	11
28	2	2	1	66	50.35	149.50	76	152	82	184	134	124	30	06.13	25.63	26	26.42	13
28	2	2	2	66	48.53	149.50	77	158	84	200	172	135	31	06.45	25.20	26	25.05	12
28	2	2	3	66	47.66	149.50	74	150	85	177	167	107	37	04.78	26.89	20	24.14	14
28	2	2	4	66	48.70	149.50	75	154	78	198	154	128	39	05.08	27.23	21	23.23	11
28	2	2	5	66	49.87	149.50	75	155	79	192	162	114	46	04.40	27.79	21	25.50	13
29	2	2	1	68	50.89	148.00	78	156	85	224	156	154	43	05.21	22.19	27	21.88	14
29	2	2	2	68	51.56	148.00	80	160	89	208	144	139	40	05.20	22.93	27	23.68	13
29	2	2	3	68	52.08	148.00	76	155	90	220	153	147	42	05.24	22.57	22	24.59	11
29	2	2	4	68	51.94	148.00	74	158	90	196	129	125	45	04.35	23.55	21	24.14	12
29	2	2	5	68	51.42	148.00	73	154	84	218	148	137	51	04.27	25.60	22	22.78	13
30	2	2	1	65	48.67	150.00	80	158	84	168	116	112	37	04.54	17.84	25	20.08	12
30	2	2	2	65	49.62	150.00	79	155	76	172	146	109	34	05.06	19.36	25	24.14	11
30	2	2	3	65	48.78	150.00	82	156	86	184	139	120	36	05.11	18.78	21	22.78	10
30	2	2	4	65	49.26	150.00	84	160	80	155	082	102	37	04.19	20.40	20	23.68	13
30	2	2	5	65	47.36	150.00	82	156	83	190	128	119	45	04.22	21.18	20	19.19	12

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	$\dot{V}O_2 \text{ max}$	RISKO	FAT	ECG
31	3	1	1	61	64.58	157.50	60	142	84	204	164	136	35	05.83	27.24	29	27.34	18
31	3	1	2	61	65.20	157.50	64	146	76	210	155	140	42	05.00	28.62	31	28.72	17
31	3	1	3	61	64.95	157.50	62	148	71	195	150	125	40	04.87	30.19	24	27.80	16
31	3	1	4	61	63.94	157.50	66	147	74	188	172	111	43	04.37	33.72	24	25.96	15
31	3	1	5	61	64.05	157.50	70	150	76	166	142	092	45	03.69	35.40	23	26.88	17
32	3	1	1	62	58.82	152.00	78	156	85	205	175	140	30	06.83	22.41	31	20.08	12
32	3	1	2	62	60.45	152.00	80	158	84	194	142	134	32	06.06	23.27	31	25.05	14
32	3	1	3	62	59.78	152.00	79	160	88	175	154	108	35	05.00	25.62	25	24.59	15
32	3	1	4	62	59.28	152.00	83	158	86	183	146	116	38	04.81	25.94	26	24.14	14
32	3	1	5	62	57.82	152.00	82	154	80	202	160	129	41	04.93	26.31	25	22.78	13
33	3	1	1	63	70.94	157.50	79	152	85	236	215	158	35	06.74	18.37	32	30.58	16
33	3	1	2	63	73.15	157.50	82	154	86	249	197	173	37	06.73	20.76	32	32.93	15
33	3	1	3	63	72.58	157.50	80	150	78	230	183	153	40	05.75	22.30	26	31.99	14
33	3	1	4	63	71.22	157.50	78	148	85	224	176	147	42	05.33	23.60	26	30.12	13
33	3	1	5	63	70.64	157.50	76	145	88	218	162	140	46	04.74	25.27	26	29.65	15
34	3	1	1	64	67.78	156.50	76	150	82	230	187	155	38	06.05	25.65	32	27.80	15
34	3	1	2	64	68.09	156.50	75	145	88	248	176	173	40	06.20	24.83	33	29.19	14
34	3	1	3	64	67.23	156.50	74	142	84	225	156	151	43	05.23	25.72	27	28.72	15
34	3	1	4	64	66.44	156.50	71	140	82	218	175	137	46	04.74	27.33	26	25.96	16
34	3	1	5	64	65.75	156.50	82	144	78	204	168	123	49	04.16	28.78	25	24.59	17
35	3	1	1	64	54.92	162.50	78	154	86	198	156	131	36	05.50	26.78	28	19.19	15
35	3	1	2	64	54.72	162.50	82	148	85	187	162	122	33	05.67	27.54	28	18.31	16
35	3	1	3	64	55.59	162.50	76	152	87	176	135	111	38	04.63	28.44	22	19.64	13
35	3	1	4	64	53.39	162.50	72	150	80	205	174	130	40	05.12	28.74	23	17.86	14
35	3	1	5	64	53.26	162.50	77	142	82	165	148	090	45	03.67	29.84	22	16.98	16

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	$\dot{V}O_2 \text{ max}$	RISKO	FAT	ECG
36	3	1	1	60	64.27	168.00	78	156	90	228	150	169	29	07.86	23.04	28	23.68	11
36	3	1	2	60	64.82	168.00	76	158	88	206	143	145	32	06.44	22.72	28	24.14	12
36	3	1	3	60	65.45	168.00	84	154	92	237	156	168	38	06.24	24.83	24	25.50	14
36	3	1	4	60	63.92	168.00	80	150	90	196	124	128	43	04.56	26.92	22	22.33	12
36	3	1	5	60	63.47	168.00	78	152	86	210	118	135	51	04.12	27.55	23	21.43	13
37	3	1	1	62	70.15	162.50	86	155	88	207	194	198	30	06.90	21.92	30	25.50	13
37	3	1	2	62	68.72	162.50	84	156	80	224	178	155	33	05.70	23.40	30	23.68	10
37	3	1	3	62	69.56	162.50	85	150	82	213	184	141	35	06.08	22.75	25	24.59	12
37	3	1	4	62	68.08	162.50	82	154	85	196	172	123	39	05.02	24.57	24	23.23	11
37	3	1	5	62	67.89	162.50	79	150	74	175	155	103	41	04.27	24.36	23	21.88	12
38	3	1	1	65	67.27	160.00	82	156	86	239	185	160	42	05.69	20.86	31	27.34	10
38	3	1	2	65	67.20	160.00	88	155	90	220	203	135	44	05.00	19.95	30	26.88	11
38	3	1	3	65	69.05	160.00	83	150	82	204	190	118	48	04.25	21.58	25	28.26	13
38	3	1	4	65	66.27	160.00	84	156	90	215	158	132	51	04.21	22.81	25	22.78	12
38	3	1	5	65	66.31	160.00	80	155	87	197	164	110	54	03.86	23.90	24	24.59	11
39	3	2	1	63	43.98	143.00	73	160	84	224	137	153	37	06.05	25.17	27	20.53	14
39	3	2	2	63	43.18	143.00	75	158	78	235	154	146	43	05.47	26.70	28	20.08	16
39	3	2	3	63	42.45	143.00	72	155	76	243	144	167	47	05.17	27.33	23	19.64	13
39	3	2	4	63	41.42	143.00	68	154	72	202	110	132	48	04.21	29.24	20	18.31	15
39	3	2	5	63	42.20	143.00	78	156	80	216	128	138	52	04.15	30.10	22	19.19	17
40	3	2	1	66	51.89	147.00	75	154	88	220	164	149	38	05.79	21.40	27	23.68	15
40	3	2	2	66	53.46	147.00	72	148	90	235	135	164	44	05.34	20.82	28	25.05	13
40	3	2	3	66	52.73	147.00	70	145	86	218	150	146	42	05.19	22.62	22	24.14	14
40	3	2	4	66	51.67	147.00	65	149	85	185	128	114	45	04.11	23.06	21	23.23	13
40	3	2	5	66	51.72	147.00	68	152	90	193	130	118	49	03.93	23.42	21	22.78	13

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	• Vo ₂ max	RISK0	PAT	ECG
41	3	2	1	66	65.78	150.00	74	152	90	240	185	171	32	07.50	23.68	30	33.87	14
41	3	2	2	66	67.59	150.00	70	150	88	227	160	165	30	07.57	23.15	29	35.29	15
41	3	2	3	66	66.72	150.00	68	148	90	200	174	131	34	05.88	24.45	23	34.34	16
41	3	2	4	66	65.05	150.00	71	147	86	215	198	138	37	05.81	25.37	23	32.93	14
41	3	2	5	66	64.56	150.00	80	145	89	236	152	163	43	05.49	26.33	24	30.58	15
42	3	2	1	60	69.95	158.50	79	160	85	265	178	199	34	07.79	17.35	30	31.10	10
42	3	2	2	60	72.60	158.50	80	156	90	235	194	164	32	07.34	19.64	30	33.87	11
42	3	2	3	60	71.59	158.50	85	160	87	247	182	176	35	07.06	19.90	24	32.46	13
42	3	2	4	60	69.83	158.50	84	158	90	225	167	152	40	05.62	20.88	23	30.58	12
42	3	2	5	60	69.18	158.50	78	154	83	250	184	171	41	05.95	21.80	24	29.65	13
43	3	2	1	67	49.25	152.50	77	150	84	178	142	112	38	04.68	22.72	25	22.33	13
43	3	2	2	67	50.78	152.50	72	148	82	190	164	117	40	04.75	21.57	26	24.14	12
43	3	2	3	67	50.13	152.50	76	146	86	166	138	096	42	03.95	23.40	20	23.68	10
43	3	2	4	67	48.32	152.50	78	150	80	158	103	090	45	03.51	23.70	20	22.33	13
43	3	2	5	67	48.06	152.50	79	144	80	144	117	068	53	02.72	24.75	20	20.53	12
44	3	2	1	66	57.18	154.00	88	158	88	215	175	141	39	05.51	20.88	27	25.96	11
44	3	2	2	66	58.35	154.00	90	154	85	227	184	154	36	06.30	22.36	27	28.72	10
44	3	2	3	66	57.92	154.00	84	156	92	230	196	151	40	05.75	22.73	22	27.80	14
44	3	2	4	66	56.88	154.00	86	155	90	204	179	126	42	04.86	23.67	22	26.88	12
44	3	2	5	66	56.63	154.00	82	152	82	186	162	109	45	04.13	23.91	21	25.05	13
45	3	2	1	63	55.25	145.50	84	155	82	205	173	138	31	06.61	18.93	27	27.80	12
45	3	2	2	63	55.65	145.50	86	152	90	194	154	130	33	05.88	19.80	27	28.26	11
45	3	2	3	63	56.48	145.50	80	154	80	216	165	147	36	06.00	20.32	23	29.19	10
45	3	2	4	63	54.56	145.50	78	150	84	220	187	142	41	05.36	21.15	22	26.42	12
45	3	2	5	63	53.70	145.50	75	148	78	185	149	111	44	04.20	21.69	21	25.50	11

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	Vo ₂ max	RISK0	PAT	ECG
46	4	1	1	62	55.49	151.00	75	150	82	246	144	181	36	06.83	28.36	31	25.50	14
46	4	1	2	62	54.28	151.00	74	145	78	195	160	133	31	06.29	27.74	29	24.14	16
46	4	1	3	62	55.03	151.00	76	148	80	219	155	156	32	06.84	28.03	30	25.05	12
46	4	1	4	62	55.44	151.00	72	147	87	228	178	158	34	06.70	26.70	30	23.23	13
46	4	1	5	62	54.86	151.00	76	152	85	232	182	161	35	06.63	26.95	31	24.59	15
47	4	1	1	69	62.21	160.50	84	148	86	210	160	143	35	06.00	23.64	30	24.59	09
47	4	1	2	69	63.34	160.50	86	152	85	227	182	154	37	06.13	24.06	30	25.05	10
47	4	1	3	69	64.87	160.50	85	150	91	230	174	157	38	06.05	22.94	30	27.34	13
47	4	1	4	69	63.80	160.50	88	152	90	214	220	136	34	06.29	22.44	30	26.42	12
47	4	1	5	69	63.95	160.50	83	150	90	225	190	151	36	06.23	21.72	30	25.96	14
48	4	1	1	60	58.87	154.00	82	146	82	224	159	152	40	05.61	26.11	28	26.88	12
48	4	1	2	60	57.46	154.00	84	145	80	215	150	143	42	05.12	25.81	28	25.96	13
48	4	1	3	60	57.16	154.00	75	148	84	220	167	132	38	05.79	26.25	27	24.39	11
48	4	1	4	60	58.25	154.00	80	144	85	210	188	133	39	05.38	25.67	28	27.34	09
48	4	1	5	60	58.02	154.00	79	154	86	235	171	158	43	05.46	24.84	29	23.23	14
49	4	1	1	64	72.53	167.50	78	158	87	250	187	182	31	08.06	18.43	32	29.65	18
49	4	1	2	64	74.29	167.50	72	156	82	238	175	174	29	08.21	19.47	32	32.46	15
49	4	1	3	64	74.18	167.50	83	155	84	243	168	177	32	07.59	20.17	32	31.52	14
49	4	1	4	64	71.18	167.50	76	156	88	206	144	147	30	06.87	19.83	31	28.26	16
49	4	1	5	64	73.58	167.50	80	154	80	220	156	155	34	06.47	20.39	31	27.34	19
50	4	1	1	67	51.69	155.50	86	150	78	190	160	119	39	04.87	20.57	29	21.88	13
50	4	1	2	67	50.35	155.50	88	150	76	187	145	110	44	04.25	18.89	29	20.08	15
50	4	1	3	67	53.72	155.50	85	152	85	225	194	145	41	05.49	19.78	30	24.14	12
50	4	1	4	67	50.65	155.50	84	148	80	202	172	128	40	05.05	21.51	29	21.43	11
50	4	1	5	67	52.79	155.50	88	155	75	213	187	134	42	05.07	19.46	30	18.75	12

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	HR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	$\dot{V}o_2 \text{ max}$	RISKO	FAT	ECG
51	4	1	1	68	69.36	158.00	80	154	80	215	170	141	40	05.37	21.72	31	32.93	17
51	4	1	2	68	68.73	158.00	74	152	86	206	188	131	37	05.57	23.50	31	31.10	15
51	4	1	3	68	68.50	158.00	75	156	83	238	194	164	35	06.80	22.82	32	31.55	16
51	4	1	4	68	67.25	158.00	78	155	85	240	163	169	38	06.31	20.92	32	30.12	14
51	4	1	5	68	68.84	158.00	77	158	88	227	152	156	41	05.53	21.52	31	31.52	13
52	4	1	1	67	65.52	156.50	85	150	90	256	165	186	37	06.92	19.85	33	31.52	11
52	4	1	2	67	63.86	156.50	78	148	88	240	170	166	40	06.00	17.76	32	28.72	14
52	4	1	3	67	66.68	156.50	82	154	85	214	183	136	41	05.22	18.63	31	32.46	13
52	4	1	4	67	64.40	156.50	80	152	90	260	158	190	38	06.84	19.47	33	29.65	15
52	4	1	5	67	64.50	156.50	86	156	83	278	194	157	39	06.02	20.23	33	29.29	16
53	4	1	1	67	59.74	160.00	86	160	94	184	175	115	34	05.41	22.38	29	23.68	14
53	4	1	2	67	60.62	160.00	88	156	92	193	170	129	30	06.43	22.45	29	24.59	12
53	4	1	3	67	58.29	160.00	80	160	88	172	143	111	32	05.37	23.06	28	22.78	14
53	4	1	4	67	60.54	160.00	82	158	90	208	168	139	35	05.94	21.76	30	24.14	11
53	4	1	5	67	61.33	160.00	85	153	85	196	150	135	31	06.32	20.81	29	22.33	15
54	4	2	1	63	59.62	150.00	86	155	76	231	189	160	33	07.00	20.40	29	30.58	10
54	4	2	2	63	59.15	150.00	84	150	78	249	194	175	35	07.11	21.34	29	30.12	09
54	4	2	3	63	60.34	150.00	82	158	82	216	156	147	38	05.68	20.74	28	32.46	13
54	4	2	4	63	59.96	150.00	88	150	80	210	145	142	39	05.38	19.80	28	31.52	15
54	4	2	5	63	59.24	150.00	85	154	86	229	167	155	41	05.58	21.40	28	31.10	13
55	4	2	1	67	61.45	151.50	84	152	88	204	145	140	35	05.83	17.62	28	35.58	12
55	4	2	2	67	63.02	151.50	80	150	86	246	174	181	30	08.20	16.80	30	36.72	14
55	4	2	3	67	62.28	151.50	78	154	84	226	159	165	29	07.79	18.36	29	32.93	11
55	4	2	4	67	63.70	151.50	76	148	90	218	140	156	34	06.41	18.70	29	34.82	12
55	4	2	5	67	60.67	151.50	88	147	92	230	188	159	33	06.97	18.33	29	31.52	15

ID	GRP	SEX	TEST	AGE	WT	HT	RR	SBP	DBP	TC	TG	LDL	HDL	TC/HDL	$\dot{V}O_2 \text{ max}$	RISKO	FAT	ECG
56	4	2	1	68	48.68	148.50	79	155	84	215	155	148	36	05.97	21.34	27	24.14	13
56	4	2	2	68	47.92	148.50	80	154	85	183	132	118	39	04.69	20.81	26	23.68	12
56	4	2	3	68	50.30	148.50	85	156	82	211	166	146	32	06.59	18.50	28	25.50	15
56	4	2	4	68	49.28	148.50	82	150	83	208	146	141	38	05.47	20.80	27	24.59	11
56	4	2	5	68	50.26	148.50	84	152	80	224	173	154	35	06.40	20.13	27	26.42	12
57	4	2	1	62	52.81	151.00	72	146	78	228	175	159	34	06.70	24.58	27	24.59	17
57	4	2	2	62	51.57	151.00	70	150	81	246	193	171	36	06.83	25.45	28	22.78	15
57	4	2	3	62	54.38	151.00	76	145	76	230	180	164	30	07.67	23.72	27	26.42	16
57	4	2	4	62	52.62	151.00	74	148	82	235	168	162	39	06.02	24.11	28	23.68	14
57	4	2	5	62	53.14	151.00	71	149	74	214	170	143	37	05.78	22.65	27	25.05	18
58	4	2	1	66	53.75	162.00	82	154	84	195	130	129	40	04.87	23.17	26	25.05	15
58	4	2	2	66	52.14	162.00	78	152	88	204	118	142	38	05.37	21.92	26	25.96	18
58	4	2	3	66	54.46	162.00	72	155	86	176	124	109	42	04.19	23.39	25	25.50	14
58	4	2	4	66	53.09	162.00	80	156	85	180	128	118	36	05.00	22.75	26	24.14	13
58	4	2	5	66	54.25	162.00	76	158	82	219	102	156	43	05.09	24.27	28	23.68	17
59	4	2	1	64	60.17	149.00	82	156	86	208	174	143	30	06.93	18.85	28	30.12	12
59	4	2	2	64	60.23	149.00	80	152	84	214	152	153	31	06.90	19.13	28	30.58	11
59	4	2	3	64	61.65	149.00	82	158	80	184	136	125	32	05.75	18.20	27	31.52	10
59	4	2	4	64	59.90	149.00	84	154	86	200	120	147	29	06.90	18.66	27	29.19	14
59	4	2	5	64	61.86	149.00	85	160	88	223	145	161	33	06.76	19.40	28	29.65	12
60	4	2	1	60	51.53	154.00	76	160	90	240	208	161	37	06.49	22.90	28	27.34	14
60	4	2	2	60	53.21	154.00	85	155	87	204	172	135	35	05.83	21.68	27	28.26	13
60	4	2	3	60	52.76	154.00	84	158	92	236	153	169	36	06.55	22.54	28	24.59	11
60	4	2	4	60	51.25	154.00	80	156	92	220	098	162	38	05.79	21.24	28	26.88	12
60	4	2	5	60	53.54	154.00	83	150	90	213	134	152	34	06.26	21.30	28	25.96	15

ตารางที่ 73 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรที่ศึกษา ของกลุ่มผู้ก่อการร้ายประดิษฐ์ ออกฤทธิ์การเดือนห้าสิบห้า ของกลุ่มผู้ก่อการร้ายประดิษฐ์ ออกฤทธิ์การเดือนห้าสิบห้า

ตัวแปรที่ศึกษา	หน่วยวัด	ก่อนการฝึก		หลังการฝึก สัปดาห์ที่ 8		หลังการฝึก สัปดาห์ที่ 16		หลังการฝึก สัปดาห์ที่ 20		หลังการฝึก สัปดาห์ที่ 24	
		\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. ชีวะเม็ดเลือดขาวในหัวใจและหลอดเลือด											
1.1 ความดันเลือด动态หัวใจเป็นพื้นที่หัวใจทั้งหมด	mm Hg	152.33	4.95	152.00	5.77	150.53	3.23	149.33	3.68	147.00	4.39
1.2 ความดันเลือด动态หัวใจหลอดเลือดหัวใจทั้งหมด	mm Hg	85.00	4.47	84.00	4.28	82.60	5.36	83.67	6.25	82.13	4.52
1.3 ออกซิเจนออกซิเจน	mg/dl	215.53	29.09	217.47	27.83	211.20	24.90	205.20	22.94	198.13	25.79
1.4 ไนโตรฟิล์ม	mg/dl	156.47	32.57	161.33	36.14	147.40	29.69	144.67	32.04	138.80	31.93
1.5 ไนโตรฟิล์มมีความหนาแน่นสูง	mg/dl	148.47	26.67	149.53	23.46	144.67	19.59	137.73	19.87	128.20	22.97
1.6 ไนโตรฟิล์มมีความหนาแน่นต่ำ	ng/dl	35.73	4.70	36.20	3.43	37.00	3.78	38.53	3.48	42.20	3.38
1.7 อัตราส่วนหัวใจห้องสูบและห้องฉีด											
รวมหัวใจห้องสูบและห้องฉีดทั้งหมด	ng/dl	6.13	1.16	6.05	0.95	5.77	0.79	5.37	0.79	4.73	0.73
2. ความถี่การเต้นหัวใจห้องสูบและห้องฉีด											
2.1 ความถี่การเต้นหัวใจห้องสูบและห้องฉีด	$ml \cdot kg^{-1} \cdot min^{-1}$	21.20	2.59	21.51	2.15	22.51	2.15	23.17	2.37	24.28	2.85
2.2 อัตราการเต้นหัวใจห้องสูบและห้องฉีด	$beat \cdot min^{-1}$	81.87	5.08	80.93	5.52	80.40	5.33	78.93	5.32	78.60	5.14
3. น้ำหนักตัว											
3.1 น้ำหนักตัวจริง	kg	58.37	7.09	57.33	7.18	57.22	7.62	59.93	7.65	57.18	7.51
3.2 น้ำหนักตัว理想的	kg	24.99	1.88	24.18	4.49	24.08	4.54	23.47	3.81	23.60	4.28
4. ผลิตภัณฑ์											
4.1 ความถี่ผลิตภัณฑ์	ชช	12.33	2.16	12.53	2.26	12.27	1.91	12.07	2.19	12.87	1.68

ตารางที่ 74 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรที่ศึกษา ของกลุ่มศึกษาตามโปรแกรมการออกกำลังกายที่กำหนดระดับความหนักของงาน 60-65 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสูงสุด

ตัวแปรที่ศึกษา	หน่วยวัด	ต่อผลการฝึก		หลังการฝึก		หลังการฝึก		หลังการฝึก			
		ชั้นอายุที่ 8	ชั้นอายุที่ 16	ชั้นอายุที่ 20	ชั้นอายุที่ 24	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. น้ำหนักเมื่อยกน้ำหนักโดยร้าวท้องเรียบร้อย											
1.1 ความตันเมื่อยกน้ำหนักที่ร้าวท้องเรียบร้อย	mm Hg	154.67	4.72	154.93	4.50	153.47	4.91	152.67	5.98	148.80	5.44
1.2 ความตันเมื่อยกน้ำหนักที่ร้าวท้องเรียบร้อย	mm Hg	85.87	5.45	84.87	4.49	85.47	4.58	84.47	5.50	83.20	5.66
1.3 ผลิตภัณฑ์เมื่อยกน้ำหนัก	ng/dl	210.47	25.76	216.53	19.62	206.40	25.68	196.33	14.73	207.20	16.05
1.4 ไขกรดเลือด	ng/dl	154.60	26.84	161.13	19.15	160.67	26.22	138.07	29.26	152.27	19.35
1.5 ไขบรูบีดิฟฟิล์มความพานาเยปั๊บ	ng/dl	143.27	23.80	148.60	19.11	163.60	23.97	130.47	14.05	132.00	16.25
1.6 ไขบรูบีดิฟฟิล์มความพานาเยปั๊บ	ng/dl	36.53	4.94	36.40	4.03	38.20	3.32	40.27	3.39	45.53	3.09
1.7 อัตราส่วนระหว่างทดลองเมื่อยกน้ำหนัก											
รวมกับไขบรูบีดิฟฟิล์มความพานาเยปั๊บ	ng/dl	5.85	1.00	6.01	0.84	5.38	0.72	4.90	0.48	4.59	0.47
2. ความเข้มข้นของสารออกซิเจนในเลือด											
2.1 ความเข้มข้นของสารออกซิเจนสูงสุด	$ml.kg^{-1}.min^{-1}$	21.26	2.79	22.30	2.66	23.10	3.14	24.20	3.14	25.30	3.39
2.2 อัตราการเต้นหัวใจร้าวท้องเรียบร้อย	$beat.min^{-1}$	81.67	4.59	81.60	3.58	80.47	4.63	79.67	4.62	78.27	5.62
3. มวลกระดูกของร่างกาย											
3.1 มวลของร่างกาย	kg	62.01	8.60	61.54	8.47	60.94	8.11	61.08	8.21	60.72	8.18
3.2 เบอร์เซ็นต์ไขมันของร่างกาย	%	25.76	4.85	25.70	4.46	24.84	3.94	25.00	4.63	24.26	4.23
4. ผลิตภัณฑ์ร้าวท้อง											
4.1 ความถี่ของร้าวท้อง	ys	12.13	2.26	11.93	1.62	12.67	1.63	12.20	1.66	12.60	1.24

ตารางที่ 75 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรที่ศึกษา ของกลุ่มผู้ก่อการเรียนรู้และการ
ออกกำลังกายที่กำหนดระดับความหนักของงาน 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสูงสุด

ตัวแปรที่ศึกษา	หน่วย	ผลการฝึก		ผลการฝึก		ผลการฝึก		ผลการฝึก	
		รุ่นที่ 8		รุ่นที่ 16		รุ่นที่ 20		รุ่นที่ 24	
		\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. น้ำซึมเม็ดยาในหัวใจ									
1.1 ความถันเม็ดยาและหัวใจปีบตัวขณะพัก	mg Hg	154.27	4.38	152.40	4.56	151.33	5.23	151.07	4.83
1.2 ความถันเม็ดยาและหัวใจขณะหัวใจเต้น	mg Hg	85.80	2.54	85.33	4.56	84.07	5.97	83.93	5.57
1.3 ทองแดงเพอร์เซ็นต์	ng/dl	219.60	21.33	218.73	20.75	211.67	25.30	202.27	18.51
1.4 ไตรีบีโอดีฟีฟี	ng/dl	172.00	20.61	166.73	21.05	163.80	19.68	157.93	28.97
1.5 ไตรีบีดีฟีฟีกับความหนาแน่น	ng/dl	150.00	20.48	147.80	18.00	139.27	23.74	127.87	15.70
1.6 ไตรีบีดีฟีฟีกับความหนาแน่นสูง	ng/dl	34.93	3.86	36.73	4.99	39.53	4.32	42.67	3.83
1.7 อัตราส่วนระหว่างทองแดงเพอร์เซ็นต์									
รวมทั้งไตรีบีดีฟีฟีกับความหนาแน่นสูง	ng/dl	6.36	0.92	5.96	0.83	5.40	0.82	4.78	0.63
2. ความเข้มข้นของสารเคมีทางชีวภาพ									
2.1 ความเข้มข้นของสารเคมีที่ออกตัวเรียงสูง	$\text{ml} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$	22.43	2.96	23.01	2.87	24.15	2.93	25.38	3.40
2.2 อัตราการเต้นของหัวใจขณะพัก	$\text{beat} \cdot \text{min}^{-1}$	77.80	6.53	78.40	7.25	77.20	6.94	76.40	7.02
3. น้ำหนักของหัวใจ									
3.1 น้ำหนักของหัวใจ	kg	60.80	8.43	61.60	8.68	61.48	3.78	60.02	8.70
3.2 เปอร์เซ็นต์น้ำหนักของหัวใจ	%	25.79	4.26	26.95	4.79	26.82	4.31	24.87	4.22
4. น้ำหนักหัวใจ									
4.1 น้ำหนักหัวใจใน %	kg	13.27	2.31	13.13	2.33	13.47	1.81	13.20	1.42

ตารางที่ 76 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรที่ศึกษา ของกลุ่มความคุ้ม

ตัวแปรที่ศึกษา	หน่วยวัด	ก่อนการทดสอบ ช่วงปัจจุบันที่ 8 ช่วงปัจจุบันที่ 16 ช่วงปัจจุบันที่ 20 ช่วงปัจจุบันที่ 24									
		\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. น้ำอ่อนเพื่อป้องกันการร้าวของเรโนราด											
1.1 ความถี่น้ำอ่อนลดลงที่ร้าวของเรโนราด	mm Hg	152.93	4.57	151.13	3.42	153.80	4.36	151.60	4.14	153.47	3.62
1.2 ความถี่น้ำอ่อนลดลงที่หล่อหลอมร้าวของเรโนราด	mm Hg	84.03	5.09	83.70	4.46	84.20	4.26	86.20	3.82	84.27	5.31
1.3 เกลอดีไซด์ออกซิเจน	ug/dl	219.73	21.11	216.47	22.93	216.00	22.04	215.93	19.07	225.20	17.56
1.4 ไนโตรฟิล์ฟอเรน	ng/dl	166.40	19.71	165.00	22.10	163.47	20.10	155.73	29.60	164.07	24.91
1.5 ไนโตรฟิล์ฟอเรนที่มีความพิเศษเป็นผ้า	ng/dl	150.60	21.53	147.67	22.13	146.87	20.77	148.53	18.11	152.47	8.53
1.6 ไนโตรฟิล์ฟอเรนที่มีความพิเศษเป็นผง	ng/dl	35.80	3.14	35.60	4.64	35.20	4.26	36.07	3.45	37.13	4.03
1.7 อัตราการร้าวของเรโนราดเมื่อเวลา 88 วินาที											
รวมทั้งไนโตรฟิล์ฟอเรนที่มีความพิเศษเป็นผง	ng/dl	6.19	0.90	6.20	1.14	6.23	1.02	6.02	0.66	6.04	0.59
2. ความซึมเข้าร่างกายของเรโนราด											
2.1 ความซึมเข้าร่างกายของเรโนราดที่ออกซิเจนสูงสุด	$ml.kg^{-1}.min^{-1}$	21.99	2.94	21.79	3.12	21.81	2.96	21.62	2.39	21.56	2.29
2.2 อัตราการเต้นของหัวใจร้าวของเรโนราด	beat.min ⁻¹	81.13	4.37	80.07	5.76	80.00	4.33	80.27	4.65	81.73	5.01
3. น้ำหนักของหัวใจร้าวของเรโนราด											
3.1 น้ำหนักของหัวใจร้าวของเรโนราด	kg	58.89	6.79	58.68	7.31	59.64	6.72	58.75	6.58	59.39	6.54
3.2 เปอร์เซ็นต์ไขมันของหัวใจร้าวของเรโนราด	%	27.60	3.93	27.35	4.33	27.88	3.71	27.03	3.62	26.43	3.71
4. น้ำหนักตัวร้าว											
4.1 น้ำหนักตัวร้าวใน kg	kg	13.40	2.56	13.47	2.39	13.00	1.85	12.80	1.90	14.67	2.16



ภาควิชานวัตกรรม

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบขอรับคำอธิบายและเข้ารับการทดลอง

ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี ได้รับทราบจาก นายอภิชาติ ไตรแสง ซึ่งเป็นนิสิตระดับปริญญาตรีปีบัณฑิตสาขาวิชาพลศึกษา ภาควิชาพลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และกลัังกาวิทยานิพนธ์ เรื่อง " ผลของการออกกำลังกายที่มีความหนักของงานแพกต่างกันต่อปัจจัยเสียงบสมูห์โรคหัวใจ โรคนารี ของผู้สูงอายุ " ข้าพเจ้าได้รับทราบวิธีการฝึกและการค่าในการทดสอบต่าง ๆ ดังนี้

1. การซั่งน้ำหนักตัวและวัดส่วนสูง
2. ความดันเลือด
3. ไขมันในเลือด ค่าการเจาะเลือด
4. อัตราการเต้นของหัวใจ
5. ความสามารถในการใช้ออกซิเจนสูงสุด
6. เบอร์เต็นต์ไขมันของร่างกาย โดยวิธีการซั่งน้ำหนักตัว
7. การวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
8. การประเมินยัตตราเสียงต่อการเป็นโรคหัวใจโรคนารี

ทั้งนี้ระหว่างที่ดำเนินการฝึกและการทดสอบ จะมีผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยที่มีพื้นฐานด้านความชำนาญด้านกายภาพและน้ำหนักตัว ให้คำแนะนำและช่วยเหลือในการฝึกและการทดสอบ เป็นอย่างดี ตลอดจนเตรียมเครื่องมือต่าง ๆ อย่างสมบูรณ์ เพื่อความปลอดภัยของผู้เข้ารับการทดลอง

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความข้างต้นนี้และมีความเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว จึงมีความประสงค์ที่เข้ารับการทดลองครั้งนี้ด้วยความสมัครใจ และจะเรื่องพัฒนาศักยภาพ ตลอดจนเตรียมตัวอย่างดี ด้วยความเป็นจริงทุกประการ และยินดีที่จะปฏิบัติตามข้อเสนอแนะต่าง ๆ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ _____ ผู้เข้ารับการทดลอง
(_____)

แบบสอบถามสำหรับการตรวจสุขภาพวินิจฉัยการแพทย์

(Medical history questionnaire)

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เพศ () ชาย () หญิง
ที่อยู่ปัจจุบัน

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่บ้าน)

สถานที่ทำงาน (สำนัก)

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ทำงาน)

แพทย์ประจำครอบครัว

.....

ตอนที่ 1

1. ท่านเคยไข้บ่อยแพทย์เพื่อทำการตรวจร่างกายครั้งสุดท้ายเมื่อไร ?

.....

.....

2. ท่านมีอาการเกี่ยวกับการแพ้ยา แพ้อาหาร หรือแพ้สารอื่น ๆ หรือไม่ ถ้ามีแพ้สิ่ง什麼呢
ให้ตอบอย่างละเอียด

.....

.....

3. ท่านมีอาการเจ็บป่วยที่เรื้อรังหรือรุนแรงหรือไม่

.....

.....

4. ข้อมูลเกี่ยวกับการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของท่าน ๓ ครั้งสุดท้ายที่ฝ่ายพยาบาล
(ในแพทย์พูด : การตั้งครรภ์ไม่ถือว่าเป็นการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล)

	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
ประเภทที่เข้ารับการรักษา
วัน/เดือน/ปี ที่เข้ารับการรักษา
ชื่อโรงพยาบาล
สถานที่ตั้งของโรงพยาบาล

ตอนที่ 2

ข้อมูลที่ฝ่ายพยาบาล 12 เดือน	ใช่	ไม่ใช่
1. ท่านเคยได้รับการตรวจร่างกายและได้รับคำแนะนำจากแพทย์
2. น้ำหนักตัวของท่านเปลี่ยนแปลงไม่แน่นอนมากกว่า 2-3 กก.
3. ท่านพยายามที่จะลดน้ำหนักของร่างกายโดยการจำกัดอาหาร หรือทำการออกกำลังกาย
4. ท่านเคยมีอาการเป็นลมหน้ามืด วิงเวียนศีริษะและหมัดเต็ม
5. ท่านมีอาการนอนไม่หลับเป็นบางครั้งบางคราว
6. ท่านเคยมีอาการสายตาพร่ามัว
7. ท่านเคยมีการปวดศีริษะอย่างรุนแรง
8. ท่านมีอาการไอเรื้อรังในตอนเช้า ๆ
9. ท่านเคยมีอาการเปลี่ยนแปลงลักษณะการหายใจปกติชั่วคราว หรือไม่
10. ท่านมีความรู้สึกวิตกกังวลหรือมีความกังวลอย่างไม่มีเหตุผลอย่าง
11. ท่านเคยมีอาการเกี่ยวกับอัตราการเต้นของหัวใจมีความผิดปกติหรือไม่
12. ท่านเคยมีอาการหัวใจเต้นเร็วผิดปกติหรือไม่

ข้อมูลนักจุบัน	ใช่	ไม่ใช่
1. ท่านมีอาการลักษณะหายใจหอบสั้น ๆ ขณะกำลังเดินหรือไม่
2. ท่านมีอาการเจ็บปวด ชา หรือสูญเสียความรู้สึกบริเวณหน้า มือ ขา เท้า ในหน้าหรือไม่
3. ท่านมีความรู้สึกว่าบางครั้งมีอาการเป็นบริเวณหน้าเท่า มากกว่าส่วนอื่น ๆ ของร่างกาย
4. ท่านมีอาการพองนูนบริเวณเท้าและซื้อเท้าของท่านหรือไม่
5. ท่านมีอาการเจ็บปวดหรือเป็นตะคริวบริเวณขา
6. ท่านมีอาการเจ็บปวดหรือรู้สึกอึดอัดบริเวณหน้าอก
7. ท่านมีอาการคล้ายถูกกดหนัก ๆ บริเวณหน้าขา
8. ท่านทราบว่าความดันโลหิตของท่านผิดปกติ
9. ท่านทราบว่าระดับคอเลสเตอรอลและไตรกลีเซอไรด์ ของท่านอยู่ในระดับสูง

10. ท่านเป็นโรคเบาหวานหรือไม่

ถ้าท่านเป็น ท่านควรคุยกับเบาหวานอย่างไร

() ควบคุมอาหาร () นัดอินซูลิน

() รับประทานยา () นำมีการควบคุม

11. ท่านมีความเครียดปอยครั้งเพียงไร

() บางครั้งบางคราว () บ่อย ๆ () เป็นประจำ

12. ท่านมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคใดบ้าง

() กล้ามเนื้อหัวใจตาย () หัวใจสัมเพลว () หัวใจหยุดชะงักบางส่วน

() เกิดลิ่มเลือดในหลอดเลือด coronary () โรคหัวใจ (Heart block)

() เกิดการอุดตันของหลอดเลือด coronary () หัวใจวาย () ผนังหลอดเลือดเสื่อม

() หลอดเลือดแข็งกระด้าง () สิ่นหัวใจ ทางเดินหลอดเลือดศีรษะ

() เจ็บเส้นบริเวณหน้าอก () หัวใจรุมาติก () อื่น ๆ

ตอนที่ ๓

บุคคลในครอบครัวของท่านมีครรภ์ที่เป็น หรือมีแนวโน้ม หรือสงสัยว่าจะเป็นโรค
เหล่านี้

- ก. โรคหัวใจ
 - ข. เบาหวาน
 - ค. ความดันสูง
 - ง. เนื้อเยื่อสมองตอบ
-
-
-

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวัดความดันเสือด (Blood pressure)

อุปกรณ์การทดสอบ

1. เครื่องวัดความดันเสือด แบบดิจิตอล (Digital blood pressure/pulse monitor) ยี่ห้อ Omron รุ่น HEM-700C ผลิตโดยบริษัท Omron corporation ประเทศญี่ปุ่น
2. ฟูฟัง (Stethoscope) ขนาดความยาว 28 นิ้ว ยี่ห้อ Littmann รุ่น Classic II ผลิตในประเทศสหรัฐอเมริกา

วิธีดำเนินการทดสอบ

1. ก่อนทำการทดสอบให้ผู้เข้ารับการทดสอบนั่งพักตามสบาย บันทึกวันเดือนปี พลางทึ่งส่องข้างขวาบนบนหน้ากากแขน上官าย ๆ ประมาณ 10-15 นาที
2. หากการวัดความดันเสือดในท่านั่ง ลดยาให้เข้ารับการทดสอบวางแผนลงบนเตียง หมายมือจับ วางเครื่องวัดความดันเสือดต่อไปด้านหลัง และทำการวัดความดันเสือดบริเวณเหนือข้อพับของข้อศอกทั้งสองข้างก่อน และในการวัดครั้งต่อไปหากการวัดแขนข้างที่มีค่าความดันเสือดสูงกว่า (ส่วนใหญ่มักจะเป็นแขนข้างที่ดันดี)
 3. เสือกขนาดของฟาร์ชรัดพัมม์ชน (Cuff) สำหรับการวัดความดันเสือด ขนาด 17-26 เซนติเมตร เหมาะสมกับผู้ใหญ่ (ปกติ)
 - ขนาด 32-42 เซนติเมตร เหมาะสมกับผู้ใหญ่ (ที่มีขนาดร่างกายใหญ่)
4. ใช้ฟาร์ชรัดพัมม์ชน (Cuff) พันรอบแขนเหนือข้อพับของข้อศอก ประมาณ 1 นิ้ว
5. คลำทางบริเวณ Brachial artery แล้ววางฟูฟัง (Stethoscope) ลงบนต่ำๆ หนังซี่พาร์ทคลาได้
6. กดปุ่มเปิดเครื่อง (On/Off)
7. ตั้งระดับความดันเสือดประมาณ 200 มิลลิเมตรบอรอก
8. กดปุ่มเริ่ม (Start) เครื่องวัดความดันเสือดทำงาน
9. สังเกตบริเวณหน้าปัดของเครื่องวัดความดันเสือดจะแสดงตัวเลขออกมา เป็นค่าความดันเสือด ค่าแรกเป็นค่าความดันเสือดขณะหัวใจปั๊บทั้งหมด (Resting systolic blood pressure) ค่าที่สองเป็นค่าความดันเสือดขณะหัวใจปั๊บทั้งหมดพัก (Resting diastolic blood pressure)
10. หน่วยวัดความดันเสือดเป็นมิลลิเมตรบอรอก (mm Hg)

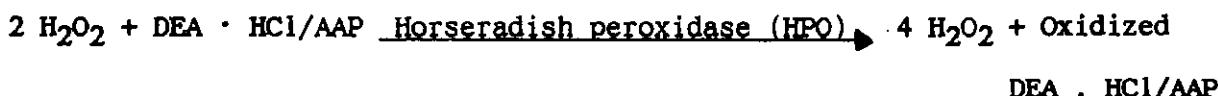
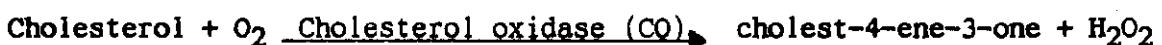
การตรวจวิเคราะห์สารเคมีในเสื้อต

การตรวจวิเคราะห์สารเคมีในเสื้อตฯ ห้ามการวิจัยครั้งนี้ ทางการตรวจวิเคราะห์สารเคมี ต่าง ๆ โดยใช้เครื่องตรวจวิเคราะห์ที่หาสารเคมีในเสื้อแบบอัตโนมัติ (Automatic chemistry analyzer) ของบริษัท Dupont รุ่น Dimension ทางการวิเคราะห์ดูบห่วงวิธีการเคมีอุตสาหกรรม และถูกป่วยนอก งานวิจัยวิธีการกลวงและขันศูนย์โรค โรงพยาบาลมหาชานคร เชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตั้งรายละเอียด

การวิเคราะห์คอเลสเตอรอลรวม (Total Cholesterol)

วิธีการวิเคราะห์คอเลสเตอรอลรวม โดยใช้เอนไซม์ (Enzymatic method)

หลักการ : คอเลสเทอโรลเอสเตอเรส (Cholesterol ester) ถูกสลาย (Hydrolyzed) ด้วย คอเลสเทอโรลเอสเตอเรส (Cholesterol esterase) ได้เป็นคอเลสเทอโรล และออกซิเดช์ (Oxidized) ต่อโดยคอเลสเทอโรลออกซิเดส (Cholesterol oxidase) จะได้ Cholest-4-ene-3-one และไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (Hydrogen peroxide) ต่อจากนั้น ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (Hydrogen peroxide) กับ N,N-diet hylaniline-HCl/4-aminoantipyrine (DEA-HCl/AAP) จะถูกเร่งปฏิกิริยาด้วย เอนไซม์หอยสราดตีส เปอร์อคิเดส (Horseradish peroxidase: HPO) จะให้สารเมล็ด (Chromophore) ตือ Oxidized DEA-HCl/AAP ซึ่งสามารถวัดสีที่เกิดขึ้น โดยใช้เทคนิค โพลีโครมาติก (Polychromatic endpoint technique) ที่ความยาวคลื่น 540, 450 และ 700 นาโนเมตร (nm) ความเข้มของสีจะเป็นสัดส่วนโดยตรงกับปริมาณคอเลสเทอโรล



การวิเคราะห์ไขตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride)

วิธีการวิเคราะห์ไขตรกลีเซอไรด์ ด้วยเอนไซม์ (Enzymatic method)

หลักการ : ไขตรกลีเซอไรด์ (Triglycerides) จะถูกสลาย (Hydrolyzed) ด้วยเอนไซม์ไลเปส (Lipase) ให้เป็นกลีเซอรอล (Glycerol) และไขอีเอ็นไนท์ (Enzyme) ไดไฮดรอกซีเจน (Glycerol dehydrogenase: GDH) เบสิยนกลีเซอรอล (Glycerol) เป็นไดไฮดรอกซีอะกีโตน (Dihydroxyacetone) ในขณะเดียวกัน นิโคตินามีด อะดีน (Nicotinamide adenine dinucleotide: NAD⁺) จะเปลี่ยนเป็น นิโคตินามีด อะดีน ไดไฮดรอกซีอะดีโนไซด์ (Nicotinamide adenine dinucleotide: NADH) และวัดปริมาณกลีเซอรอล (Glycerol) ที่เกิดขึ้นโดยเบริยบเทียนบริษัท NADH ที่เพิ่มขึ้น ถ้าบริษัท NADH มากเท่าเดิมแสดงว่า ปริมาณไขตรกลีเซอไรด์เพิ่มมากขึ้น วัดคลาสติกสีแดงของ NADH ด้วยใช้เทคนิคใบโครามาร์ติก (Bichromatic rate technique) ที่ความยาวคลื่น 340, 383 นาโนเมตร (nm)



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิเคราะห์ไขมันบร็อตินที่มีความหนาแน่นสูง (High density lipoprotein cholesterol: HDL-C)

วิธีการวิเคราะห์ไขมันบร็อตินที่มีความหนาแน่นสูง ด้วยใช้อเอนไซม์ (Enzymatic method) หลักการ : เป็นการตรวจวิเคราะห์ไขมันบร็อตินที่มีความหนาแน่นสูงแบบทางอ้อม ด้วยใช้หลักการ เดียวกันกับการหาปริมาณคอเลสเตอรอล (Cholesterol) แต่ก่อนที่จะน้ำศรีรัม (Serum) น้ำยาบริษัทไขมันบร็อตินที่มีความหนาแน่นสูง จะแยกเอาไขมันบร็อตินที่มีความหนาแน่นสูง ออกก่อน ด้วยใช้การตกรตะกอนไขมันบร็อตินที่มีความหนาแน่นต่ำ (Low density lipoprotein: LDL) และไขมันบร็อตินที่มีความหนาแน่นต่ำมาก (Very low density lipoprotein: VLDL) ด้วยการเอา phosphotungstate buffered pH 5.7 จะได้ไขมันบร็อตินที่มีความหนาแน่นสูง (HDL-C) ในน้ำยาส่วนบน (supernatant)

**สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

การวิเคราะห์โลบโปรตีนที่มีความหนาแน่นต่ำ (Low density lipoprotein cholesterol: LDL-C)

การหาค่าโลบโปรตีนที่มีความหนาแน่นต่ำ (LDL-C)

โดยคำนวณจากสูตร Friedewald Formula

$$\text{LDL-C} = \text{TC} - (\text{HDL-C}) - (\text{TG}/5)$$

โดยมีข้อกำหนดดังนี้

1. กรดไขมันในชีรั่น (Serum) ไดรอกสีเชอไรด์มีค่าสูงกว่า 400 mg/dl
2. ชีรั่น (Serum) ไม่มีไคลอยด์ (Chylomicrons) ซึ่งสามารถตรวจพบได้โดยนำชีรั่น นำไปเก็บค้างคืนที่อุณหภูมิ 4 องศาเซลเซียส ถ้ามีไคลอยด์ จะพบชั้นครีมของไคลอยด์ในชีรั่น ลอยอยู่เหนือชุด
3. ชีรั่น ไม่มี β -VLDL (Floating lipoprotein) ซึ่งเป็นคุณสมบัติของ Type III hyperlipoproteinemia ซึ่งปกติพบไม่มาก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิเคราะห์กลูโคส (Glucose)

วิธีการวิเคราะห์กลูโคส ด้วยเอนไซม์ (Enzymatic method)

หลักการ : กลูโคส (Glucose) จะถูกเร่งปฏิกิริยาเพิ่มหมู่ฟอสเฟต (Phosphorylation) จากอะตอมในน้ำตาลฟอสเฟต (Adenosine triphosphate: ATP) ด้วยเอนไซม์เซกโนไซด์ (Hexokinase) เป็นตัวเร่งปฏิกิริยา จะได้ Glucose-6-phosphate และอะตอมในน้ำตาลฟอสเฟต (Adenosine diphosphate: ADP) ต่อนา glucose - 6 - phosphate จะเปลี่ยนเป็น 6-phosgluconolactone และท้ายที่นิโคตินามิด อัตโนมัติค พอสเฟต (Nicotinamide adenine dinucleotide phosphate: NADP⁺) จะเปลี่ยนเป็น นิโคตินามิด อัตโนมัติค พอสเฟต ที่มีไซโรเจน (Nicotinamide adenine dinucleotide phosphate: NADPH) โดยมีเอนไซม์ Glucose-6-phosphate dehydrogenase (G-6-PDH) เป็นตัวช่วยเร่งปฏิกิริยา ซึ่งระดับ NADPH ที่รอดได้จะเป็นอัตราส่วนโดยตรงกับระดับกลูโคส (Glucose) วัดค่าการดูดกลืนแสงของ NADPH ด้วยเทคนิคใบโครามาร์ติก (Bichromatic endpoint technique) ที่ความยาวคลื่น 340, 383 นาโนเมตร (nm)



(นักบุญ ชนะรัตน์, 2532; ชาดา สินทิราวงศ์ และนวลพิพิช ภุมควานิช, 2535;
พรพิพิช รุ่งเส้า, 2536)

การทดสอบความสามารถในการใช้ออกซิเจนสูงสุด (Maximal oxygen consumption: $\dot{V}O_2 \text{ max}$)

อุปกรณ์การทดสอบ

1. จักรยานวัดงาน (Bicycle Ergometer) แบบคอมพิวเตอร์ ยี่ห้อ Cateye Ergociser รุ่น ยี ซี 1000 (Model EC-1000)
2. เครื่องวัดความดันเลือด แบบดิจิตอล (Digital blood pressure/pulse monitor) ยี่ห้อ Omron รุ่น HEM-700C ผลิตโดยบริษัท Omron corporation ประเทศญี่ปุ่น
3. ฟูฟัง (Stethoscope) ขนาดความยาว 28 นิ้ว ยี่ห้อ Littmann รุ่น Classic II ผลิตในประเทศไทย
4. เครื่องตรวจนับอัตราการเต้นของหัวใจแบบคาดหน้าอก (Heart rate monitor) ยี่ห้อ Polar ผลิตในประเทศไทย
5. นาฬิกาจับเวลาที่สามารถตั้งได้ละเอียดถึง 1 ใน 100 วินาที
6. เครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิตอล ที่สามารถออกน้ำหนักได้ละเอียดถึง 1/1000 กรัมใน 1 กิโลกรัม

การเตรียมตัวสำหรับผู้เข้ารับการทดสอบ

1. 1 วันก่อนทำการทดสอบผู้เข้ารับการทดสอบจะต้องงดนุ่นบุหรี่ สุรา และกาแฟ
2. 1 วันก่อนที่จะทำการทดสอบจะต้องได้รับการพักฟ้อนอย่างเต็มที่ ไม่นอนดึก ไม่ใช้ความคิดที่หนัก และงดออกกำลังกายที่หนัก
3. การรับประทานอาหารก่อนการทดสอบจะเป็นไปตามปกติ และถ้ามีการรับประทานอาหารจะต้องรับประทานอาหารก่อนการทดสอบอย่างน้อย 2 ชั่วโมง
4. การแต่งกายสำหรับผู้เข้ารับการทดสอบจะต้องแต่งกายด้วยชุดที่มีความสะอาดสวยงาม เคลื่อนไหวได้ง่าย พร้อมกับสวมรองเท้ากีฬา ถุงเท้าอย่างเหมาะสม

ขั้นตอนดำเนินการทดสอบ

1. ให้ผู้เข้ารับการทดสอบนั่งพักตามสบาย เพื่อให้ร่างกายอยู่ในสภาวะปกติ โดยใช้เวลาพักอย่างน้อย 15 นาที ต่อจากนั้นทำการวัดอัตราการเต้นของหัวใจขณะพัก ความดันเลือดขณะพัก
2. ให้ผู้เข้ารับการทดสอบนั่งบนโซนจักรยานวัดงาน ปรับอานและที่จับให้เหมาะสมกับผู้เข้ารับการทดสอบ อุปกรณ์ที่สบาย ขาซ้ายได้ซ้างหนึ่งมีดิจิตอลดิจิตอลที่ต้องนำไปติดเก็บไว้ เช่น อาร์มล็อก
3. ให้ผู้เข้ารับการทดสอบข้อมูลจักรยานก่อนเข้ารับการทดสอบ โดยไม่มีน้ำหนักตัวงานประมาณ 3 นาที ด้วยอัตราความเร็วคงที่ 50 รอบต่อนาที และอัตราการเต้นของหัวใจขณะซ้อมเป็นนิ่มๆ เกิน 100 ครั้งต่อนาที
5. ให้ผู้เข้ารับการทดสอบพักนาน 2 นาที
6. กำหนดอัตราการเต้นของหัวใจสูงสุด จากสูตร 220-อายุ
7. สอดคล้องผู้เข้ารับการทดสอบว่าในระยะ 3 เดือนที่ผ่านมา ได้มีการออกกำลังกายเป็นประจำอย่างน้อย 3 วันต่อสัปดาห์ และอย่างน้อยวันละ 15 นาทีขึ้นไปหรือไม่ ทั้งนี้เพื่อจะได้ไปเสียกานคนน้ำหนักตัวได้ ตั้งตารางที่ 77 ทั้งนี้จะต้องสัมพันธ์กับน้ำหนักตัวของร่างกายด้วย

ตารางที่ 77 เกณฑ์ในการเสียกานน้ำหนักตัวเพื่อใช้ในการทดสอบความสามารถในการใช้ออกซิเจนสูงสุด

น้ำหนักตัวของร่างกาย (กิโลกรัม)	การออกกำลังกาย	
	ไม่เคย	เคย
น้อยกว่า 73 กิโลกรัม	A	A
74-90 กิโลกรัม	A	B
มากกว่า 90 กิโลกรัม	B	C

8. หากการเสียกานน้ำหนักตัวที่เหมาะสมนั้น ตั้งตารางที่ 78

ตารางที่ 78 น้ำหนักตัวที่ใช้ในการทดสอบการทดสอบความสามารถในการใช้ออกซิเจนสูงสุด

เกณฑ์ในการเลือก น้ำหนักตัว	ระดับของการทดสอบ (นาที)			
	ระดับที่ 1 (นาทีที่ 1-2)	ระดับที่ 2 (นาทีที่ 3-4)	ระดับที่ 3 (นาทีที่ 5-6)	ระดับที่ 4 (นาทีที่ 7-8)
	A	25 W (150 kgm)	50 W (300 kgm)	75 W (450 kgm)
A ₁	25 W (150 kgm)	40 W (240 kgm)	65 W (330 kgm)	70 W (420 kgm)
B	25 W (150 kgm)	50 W (300 kgm)	100 W (600 kgm)	150 W (900 kgm)
C	50 W (300 kgm)	100 W (600 kgm)	150 W (900 kgm)	200 W (1,000 kgm)

W หมายถึง วัตต์

kgm หมายถึง กิโลกรัม-เมตร/นาที

หมายเหตุ

การทดสอบเพศชาย ใช้เกณฑ์ในการเลือกน้ำหนักตัวปกติ แต่เพศหญิงใช้เกณฑ์ในการเลือกน้ำหนักตัว แบบ A₁

9. กำหนดหาร้อยต่อการเดินของหัวใจที่เป็นเป้าหมาย (70 เปอร์เซ็นต์ของยัตรารการเดินของหัวใจสูงสุด) จากสูตรของ Karvonen method

$$\text{อัตราการเดินของหัวใจที่เป็นเป้าหมาย} = (\text{อัตราการเดินของหัวใจสูงสุด} - \text{อัตราการเดินของหัวใจขณะพัก}) \times \text{เปอร์เซ็นต์ความหนักของงาน} + \text{อัตราการเดินของหัวใจขณะพัก}$$

$$\text{THR} = (\text{HR max} - \text{HR rest}) \times .70 + \text{HR rest}$$

THR หมายถึง อัตราการเต้นของหัวใจที่เป็นเป้าหมาย

HR max หมายถึง อัตราการเต้นของหัวใจสูงสุด ค่ามาตรฐานสูตร 220-อายุ

HR rest หมายถึง อัตราการเต้นของหัวใจขณะพัก

10. เริ่มต้นทดสอบโดยให้ผู้เข้ารับการทดสอบถือจักรยานวัตถุน้ำดื่มอัตราความเร็วคงที่ 50 รอบ/นาที ใช้ความหนักของงาน (น้ำหนักตัว) เริ่มต้นตามตารางที่กำหนดไว้ และ ส่องส้มเพ้นซ์กับน้ำหนักตัว (ตามตารางที่ 77 และ 78) การเพิ่มความหนักของงานจะเพิ่มทุก ๆ 2 นาที แล้วบันทึกอัตราการเต้นของหัวใจและความดันเดือด ภายหลังจากถือจักรยานวัตถุน้ำไปแล้วครึ่งท่า การวัดนาน 15 วินาทีสูตรคำนวณนาทีที่ 2, 4, 6 หรือ 8 ตามลำดับ

11. จะทำการหยุดทดสอบเมื่อวัดการเต้นของหัวใจถึงเป้าหมาย หรือมีข้อบ่งชี้ที่จะต้องหยุดการทดสอบ

12. นำท่าการถือจักรยานวัตถุน้ำต่อในอีกประมาณ 1-2 นาที ลดลงไม่น้ำหนักตัวและ ให้อัตราการเต้นของหัวใจต่ำลงมากกว่า 100 ครั้งต่อนาที

13. นำเข้าจำนวนครั้งของอัตราการเต้นของหัวใจที่นับได้ในนาทีที่ 2, 4, 6 หรือ 8 ครั้งตัวอย่าง 4 เป็นอัตราการเต้นของหัวใจใน 1 นาที (จำนวนครั้งต่อนาที)

(Astrand and Rodahl, 1986; Pollock and Wilmore, 1990; American College of Sports Medicine, 1991; Heyward, 1991)

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การแบบการทดสอบความสามารถในการใช้ออกซิเจนสูงสุด

1. นำเสนอปริมาณงานในการทดสอบ (น้ำหนักตัวที่มีหน่วยเป็นกิโลกรัม-เมตรต่อนาที) และอัตราการเต้นของหัวใจขณะทดสอบกับปริมาณงานระดับเดียวกัน (จำนวนครั้งต่อนาที) ในกานด์ลงบนกราฟ ที่แสดงถึงความสัมพันธ์สัมพันธ์ของอัตราการเต้นของหัวใจกับปริมาณงาน (Work load) ของผู้เข้ารับการทดสอบแต่ละคน จะได้ปริมาณงานสูงสุดที่ได้จากการพยายาม (Work load) การทดสอบอย่างง่าย (Simple regression)
2. เบสีญบปริมาณงานสูงสุดที่ได้จากการพยายาม เป็นสำคัญสามารถในการใช้ออกซิเจนสูงสุด ($VO_2 \text{ max}$) ตามสูตร

$$VO_2 = (Kgm \times 2) + \{1 \text{ MET} \times \text{body weight (kg)}\}$$

- เมื่อ VO_2 หมายถึง อัตราการใช้ออกซิเจน มีหน่วยวัดเป็นมิลลิลิตรต่อนาที
- Kgm หมายถึง ปริมาณงานในการทดสอบ (น้ำหนักตัว) มีหน่วยวัดเป็น กิโลกรัม-เมตรต่อนาที
- 2 หมายถึง อัตราการใช้ออกซิเจนเป็นมิลลิลิตรต่อนาที เมื่อกำหนดค่า 1 กิโลกรัม-เมตรต่อนาที
- MET หมายถึง หน่วยของการใช้ออกซิเจน จึงกำหนดค่า 1 MET เท่ากับ อัตราการใช้ออกซิเจนในขณะพัก มีค่า 3.5 มิลลิลิตรต่อ กิโลกรัมต่อนาที ($\text{ml/kg}^{-1}/\text{min}^{-1}$)
- Body weight (kg) หมายถึง น้ำหนักตัวของผู้เข้ารับการทดสอบ มีหน่วยวัดเป็นกิโลกรัม

ความสามารถในการใช้ออกซิเจนสูงสุด ($VO_2 \text{ max}$) ที่คำนวณได้มีหน่วยวัดเป็นมิลลิลิตรต่อนาที เมื่อหารด้วยน้ำหนักตัวของผู้เข้ารับการทดสอบ จะมีหน่วยวัดเป็นมิลลิลิตรต่อ กิโลกรัมต่อนาที

ข้อปัจจัยที่มีผลต่อการทดสอบ

1. เมื่ออัตราการเต้นของหัวใจขณะออกกำลังกายถึงเป้าหมายที่กำหนดไว้ คือ 70 เปอร์เซนต์ ของอัตราการเต้นของหัวใจสารองสูงสุด

2. เมื่อผู้เข้ารับการทดสอบมีอาการดังต่อไปนี้

2.1 มีอาการเจ็บปวดเด่นบริเวณหน้าอก (Progressive Angina) ถ้าถึงขั้นที่ 3+

ต้องหยุดกันที

Angina scale

1+ เบ้า, ไม่มีอาการที่สังเกตได้

2+ บานกลาง, น้ำร้าคาย

3+ รุนแรงและไม่สบาย

4+ รุนแรงมากที่สุด อาการเจ็บปวด

2.2 เมื่อมีการเพิ่มความหนักของงาน (น้ำหนักตัว) มากขึ้น แต่ความดันเลือดขณะหัวใจปั๊บตัว (Systolic blood pressure) ไม่เพิ่มขึ้น และกลับลดลงมากกว่า 20 มิลลิเมตรปอร์ต

2.3 วิงเวียนศีรษะ (Lightheadedness) สับสนงงงวย (Confusion) การทำงานของกล้ามเนื้อแขนขาไม่ประสานกัน (Ataxia) ผิวน้ำเงินชิดขาว (Pallor) หน้าจีบวคล้ำเนื่องจากขาดออกซิเจน (Cyanosis) คลื่นไส้ (Nausea) หรือมีสัญญาณปวงบอกถึงการไหลเวียนเสื่อมขาดประสาทไปยังรุนแรง

2.4 ค่าความดันเลือดขณะหัวใจปั๊บตัว (Systolic blood pressure) มากกว่า 250 มิลลิเมตรปอร์ต และ/หรือ ค่าความดันเลือดขณะหัวใจคลายตัว (Diastolic blood pressure) มากกว่า 120 มิลลิเมตรปอร์ต

2.5 อัตราการเต้นของหัวใจที่การทดสอบช้าลงอย่างไม่เหมาะสม (Inappropriate bradycardia)

2.6 สภาพร่างกายอ่อนแอลง ก่อให้เกิด ความหนักของงาน (Load) เพิ่มขึ้น แต่ ความดันเลือด (Blood pressure) และ อัตราการเต้นของหัวใจ (Heart rate) ไม่เพิ่มขึ้น

2.7 ผู้รับการทดสอบขอหยุดการทดสอบด้วยตนเอง

2.8 เกิดจากความผิดพลาดจากการทดสอบ เช่น เครื่องมือเสียหรือไม่พร้อม ท่างานต่อไปไม่ได้

การทดสอบความสามารถในการใช้อกซิเจนสูงสุด (Measurement of Maximal Oxygen consumption: $\dot{V}O_2 \text{ max}$)

การทดสอบครั้งที่ _____

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

น้ำหนักตัว _____ กิโลกรัม ส่วนสูง _____ เซนติเมตร

อัตราการเต้นของหัวใจขณะพัก (HR rest) _____ ครั้ง/นาที

ความดันเสือดขณะพัก _____ มิลลิเมตรปรอท

อัตราการเต้นของหัวใจสูงสุด = $220 - \text{อายุ}$

(HR max) = _____ ครั้ง/นาที

อัตราการเต้นของหัวใจที่เป็นเป้าหมาย (THR)

$$\text{THR} = (\text{HR max} - \text{HR rest}) \times 0.70 + \text{HR rest}$$

=

= _____ ครั้ง/นาที

ระดับที่	นาฬิกา	ความหนัก	อัตราการเต้น	ความดันเสือด	อาการที่
		ของงาน	ของหัวใจ	ขณะทดสอบ	แสดงออก

1	2	_____	_____	_____	_____
---	---	-------	-------	-------	-------

2	4	_____	_____	_____	_____
---	---	-------	-------	-------	-------

3	6	_____	_____	_____	_____
---	---	-------	-------	-------	-------

4	8	_____	_____	_____	_____
---	---	-------	-------	-------	-------

ระยะฟื้นตัว

1	2	_____	_____	_____	_____
---	---	-------	-------	-------	-------

2	4	_____	_____	_____	_____
---	---	-------	-------	-------	-------

3	6	_____	_____	_____	_____
---	---	-------	-------	-------	-------

ระดับที่	นาฬิกา	ความหนัก	อัตราการเต้น			
			ของงาน (X)	ของหัวใจ (Y)	XY	X ²
						Y ²
1	2	_____	_____	_____	_____	_____
2	4	_____	_____	_____	_____	_____
3	6	_____	_____	_____	_____	_____
4	8	_____	_____	_____	_____	_____

N=	$\Sigma X =$	$\Sigma Y =$	$\Sigma XY =$	$\Sigma X^2 =$	$\Sigma Y^2 =$
	$\bar{X} =$	$\bar{Y} =$			

สูตร สมการทดแทนอย่างง่าย (Simple Regression)

$$Y = a_{yx} + b_{yx} X$$

เมื่อ $b_{yx} = \frac{N \sum xy - \bar{x} \bar{y}}{N \sum x^2 - (\sum x)^2}$

$$a_{yx} = \bar{y} - b_{yx} \bar{x}$$

N

เมื่อ Y หมายถึง อัตราการเต้นของหัวใจสูงสุด (220 - อายุ)

X หมายถึง ปริมาณงานสูงสุด หน่วยวัดเป็นกิโลกรัม-เมตรต่อนาที (kgm/min)

แทนที่จากสูตร

$$b_{yx} = N \sum xy - \sum x \sum y$$

$$a_{yx} = \sum y - b_{yx} \sum x$$

$$\frac{N \sum x^2 - (\sum x)^2}{N}$$

$$= \underline{\hspace{10cm}}$$

$$= \underline{\hspace{10cm}}$$

$$= \underline{\hspace{10cm}}$$

$$= \underline{\hspace{10cm}}$$

$$= \underline{\hspace{10cm}}$$

$$= \underline{\hspace{10cm}}$$

แทนที่จากสูตร

$$Y = a_{yx} + b_{yx} X$$

$$\text{เมื่อ } Y = 220 - \text{อายุ}$$

$$=$$

$$= \underline{\hspace{10cm}} \text{ครุ่ง/นาที}$$

$$=$$

แทนที่จากสูตร

$$\dot{V}O_2 \text{ max} = (kgm \times 2) + (3.5 \times \text{น้ำหนักตัวเป็นกิโลกรัม})$$

$$=$$

$$= \underline{\hspace{10cm}} \text{มิลลิลิตร/นาที}$$

เมื่อนำไปหารด้วยน้ำหนักตัวของผู้เข้ารับการทดสอบ

$$\dot{V}O_2 \text{ max} = \underline{\hspace{10cm}}$$

$$= \underline{\hspace{10cm}} \text{มิลลิลิตร/กิโลกรัม/นาที}$$

การหาเปอร์เซ็นต์ไขมันของร่างกาย (Percent body fat)

การหาเปอร์เซ็นต์ไขมันของร่างกาย สำหรับการศึกษาครั้งนี้ใช้วิธีการซึ่งน้ำหนักใต้น้ำ (underwater weighing techniques) เพื่อหาความหนาแน่นของร่างกายและนาเอาร้าคำว่า หนาแน่นของร่างกายไปหาเปอร์เซ็นต์ไขมันของร่างกายตามสูตรของชีรี

อุปกรณ์การทดสอบ

1. เครื่องซึ่งน้ำหนักใต้น้ำ (Underwater weighing machine) เป็นเครื่องซึ่งน้ำหนักที่สามารถบวกน้ำหนักได้ละเอียดถึง $1/1000$ กรัมใน 1 กิโลกรัม
2. เครื่องซึ่งน้ำหนัก แบบติดต่อกันที่สามารถบวกน้ำหนักได้ละเอียดถึง $1/1000$ กรัม ใน 1 กิโลกรัม
3. เครื่องวัดความถุง ที่มีเครื่องหมายการที่ต้องห้าม เด็คโต (Detecto)

การเตรียมตัวสำหรับผู้เข้ารับการทดสอบ

1. วนวันที่ทำการทดสอบผู้เข้ารับการทดสอบจะต้องงดสูบบุหรี่ สุรา และกาแฟ
2. วนวันก่อนที่จะทำการทดสอบจะต้องได้รับการพักฟื้นอย่างเพียงพอ ไม่ต้องกิน ไม่ใช้ความคิดหนัก และงดออกกำลังกายที่หนัก
3. การรับประทานอาหารก่อนการทดสอบเป็นไปตามปกติ และถ้ามีการรับประทานอาหารก่อนการทดสอบ จะต้องรับประทานก่อนอย่างน้อย 2 ชั่วโมง
4. การแต่งกายสำหรับผู้เข้ารับการทดสอบจะต้องสวมชุดว่ายน้ำ หรือ ชุดเสื้อผ้าที่มีน้ำหนักเบา น้ำหนักน้ำ และสามารถที่จะเคลื่อนไหวร่างกายได้สะดวก
5. จะต้องนำสูม่าส์เครื่องบรรดับต่าง ๆ เช่น สร้อยคอ แหวน นาฬิกา

ขั้นตอนในการดำเนินการทดสอบ

1. ให้ผู้เข้ารับการทดสอบชั่งน้ำหนักของร่างกายบนมุกท่อน โดยชั่งกับเครื่องชั่งน้ำหนักที่เป็นมาตรฐาน น้ำหนักคงที่ ± 50 กรัม หน่วยวัดเป็นกรัมรัม และทำการวัดส่วนสูงกับเครื่องวัดส่วนสูงหน่วยวัดเป็นเซ็นติเมตร
2. ชั่งน้ำหนักของเสื้อฟ้า ชุดที่จะต้องใส่ลงงานนานา
3. บันทึกอุณหภูมิของน้ำทุกครั้งที่มีการชั่งน้ำหนัก ทั้งนี้เพื่อจะได้นำมาในพิจารณาความหนาแน่นของน้ำตามตารางที่ 75
4. ให้ผู้เข้ารับการทดสอบนั่งลงบนเครื่องชั่งน้ำหนักในน้ำ ทำการหายใจออกอย่างแรงและเต็มที่ โดยไม่ใช้ร่างกายเคลื่อนไหวใดๆ และร่างกายทั้งหมดต้องอยู่ต่ำกว่าระดับน้ำ
5. กลืนลมหายใจและนิ่งอยู่ในน้ำประมาณ 5-10 วินาที และบันทึกน้ำหนักที่ชั่งในน้ำที่มีค่าคงที่ ± 10 กรัม
6. ทำการชั่งน้ำหนักใต้น้ำอีกครั้ง กับประมาณ 6-10 ครั้ง
7. บันทึกค่าที่วัดได้ และนำค่าที่วัดได้มา平均ที่สุด 3 ค่ามาหาค่าเฉลี่ย เป็นค่าน้ำหนักที่ชั่งได้น้ำที่น้ำซึ่ง
8. คำนวนหาปริมาณของอากาศที่ตอกตัวในยอดภัยหลังการหายใจออกเต็มที่ (Residual lung volume: RLV) หน่วยวัดเป็นลิตร ตามสูตร (Heyward, 1991)

$$RLV = 0.021(\text{อายุ}) + 0.023 (\text{ความสูงเป็นเซ็นติเมตร}) - 2.978$$

(R = 0.70, SEE = 0.56)

9. คำนวนค่าความหนาแน่นของร่างกายจากสูตร

w_a

$$B_D \text{ TLCNS} = \frac{(w_a - w_w)}{D_w} - (RLV + 100 \text{ ml})$$



B_D	TLCNS	หมายถึง ความหนาแน่นของร่างกาย (Body density)
D_W		หมายถึง ความหนาแน่นของน้ำ (Density of water)
W_a		หมายถึง น้ำหนักของร่างกายในสภาพปอดว่าง (Body weight out of the water)
W_w		หมายถึง น้ำหนักของร่างกายที่ชั่งได้ในน้ำ (Weight in the water)
RLV		หมายถึง ปริมาตรของอากาศที่ตอกค้างในปอดภายหลังการหายใจออกเต็มที่ (Residual lung volume)

ตารางที่ 79 เปรียบเทียบเพื่อใช้คำนวณความหนาแน่นของน้ำกับอุณหภูมิของน้ำ

อุณหภูมิของน้ำ (°C)	ความหนาแน่นของน้ำ (D_W)	อุณหภูมิของน้ำ (°C)	ความหนาแน่นของน้ำ (D_W)
23	0.997569	31	0.995372
24	0.997327	32	0.995057
25	0.997075	33	0.994734
26	0.996814	34	0.994403
27	0.996544	35	0.994063
28	0.996264	36	0.993716
29	0.995976	37	0.993360
30	0.995678		

10. คำนวณหาสำคัญความหนาแน่นของร่างกายที่แท้จริง ตามสูตร (Heyward, 1991)

$$\text{ชาย: } B_D = 0.5829 \times B_D \text{ TLCNS} + 0.4059$$

$$\text{หญิง: } B_D = 0.4745 \times B_D \text{ TLCNS} + 0.5173$$

11. เมื่อหารความหนาแน่นของร่างกาย (B_D) ตามข้อ 10 แล้วนำไปคำนวณหาเบอร์เซ็นต์ไขมันของร่างกาย จากสูตรของ Siri

Siri

$$\text{เบอร์เซ็นต์ไขมันของร่างกาย} = \frac{[(4.950) - 4.50] \times 100}{D_b}$$

(Pollick and Wilmore, 1990 ; Heyward, 1991 ; Mc Ardle, Katch and Katch, 1991)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบบันทึกผลการทดสอบเบอร์ เซ็นต์ไซมันของร่างกาย

กสุนทร.....

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล อายุ ปี

เพศ () ชาย () หญิง

1. ปอดกับของร่างกาย (พร้อมชุดที่จะใช้สำหรับน้ำหนักตัว) กิโลกรัม (W_a)
2. ความสูง เซนติเมตร
3. ปอดกับของชุดที่จะใช้สำหรับน้ำหนักตัว กิโลกรัม
4. อุณหภูมิของน้ำเย็นก่อนการทดสอบ องศาเซลเซียส
5. ความหนาแน่นของน้ำ (D_w) (เทียบจากตารางที่ 79)
6. ปริมาณของอากาศที่อกศักดิ์จนหมดภายในหลังการหายใจออกเต็มที่ (Residual Lung Volume: RLV) ลิตร

$$RV = 0.021 \text{ (อายุ)} + 0.023 \text{ (ความสูงเป็นเซนติเมตร)} - 2.978$$

=

=

($R = 0.70$, SEE = 0.56) (Heyward, 1991)

7. น้ำหนักของร่างกายที่ใช้ตัวน้ำ

ครั้งที่ 1	กิโลกรัม	ครั้งที่ 4	กิโลกรัม	ครั้งที่ 7	กิโลกรัม
ครั้งที่ 2	กิโลกรัม	ครั้งที่ 5	กิโลกรัม	ครั้งที่ 8	กิโลกรัม
ครั้งที่ 3	กิโลกรัม	ครั้งที่ 6	กิโลกรัม	ครั้งที่ 9	กิโลกรัม
				ครั้งที่ 10	กิโลกรัม

สามส่วนของน้ำหนักตัวที่ใช้ตัวน้ำ กิโลกรัม (ทศนิยม 2 ตำแหน่ง)

(เอกสารน้ำหนักที่มากสามค่าสูดท้ายมาหาค่าเฉลี่ย)

$$8. \text{ น้ำหนักของร่างกายสุกชีที่ซึ่งได้จากการซึ่งน้ำหนักตื้น } (W_w) = \text{ กก } 7 - \text{ กก } 3 \\ = \\ = \dots \dots \text{ กิโลกรัม}$$

9. ความหนาแน่นของร่างกาย (B_D)

$$(B_D \text{ TLCNS}) = \frac{w_a}{w_a - w_w} \\ = \frac{w_a - w_w}{(RV + 100 \text{ ml})} \\ = \frac{Dw}{}$$

ชาย: $B_D \text{ RV} = 0.5829 \times B_D \text{ TLCNS} + 0.4059 \quad (R=0.88, \text{ SEE}= 0.0067 \text{ กรัม/มิลลิลิตร})$

=

=

หญิง: $B_D \text{ RV} = 0.4745 \times B_D \text{ TLCNS} + 0.5173 \quad (R=0.85, \text{ SEE}= 0.0061 \text{ กรัม/มิลลิลิตร})$

=

=

10. เบอร์เซ็นต์ไขมันของร่างกาย = $\frac{[(4.950 - 4.50)] \times 100}{(B_D \text{ RV})}$

=

=

= \dots \dots \text{ เบอร์เซ็นต์}

การวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiography)

อุปกรณ์การทดสอบ

1. เครื่องวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram) แบบกระเบ้าหัว ยี่ห้อ San-EI รุ่น 1E 21 พลิตาในประเทศญี่ปุ่น
2. กระดาษกราฟท์บันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ขนาด 50 มิลลิเมตร X 30 เมตร
3. แมลงปอชอร์ส สีส้ม คริมสีไฟฟ้า (Jelly)

วิธีดำเนินการทดสอบ

1. ให้ผู้เข้ารับการตรวจดูเสื้อ ถุงเท้า รองเท้า (สวมกางเกงขายาว ให้พับขา กางเกงถุงขาหรือ กางเกงขาตัน) นาฬิกา สรีอย แหวน และสร้อยข้อมือ ที่เป็นสีเดียวกันเพื่อบอกว่าเป็นข้อมูลเดียวกัน
2. ก่อนการตรวจควรพักให้อัตราการเต้นของหัวใจ เป็นปกติ เชิงก่อน
3. ผู้เข้ารับการตรวจที่นิ่นในอนหนายบนเตียงที่เตรียมเอาไว้
4. ใช้สีส้มแมลงปอชอร์ส เสิดกากความสะอาดผิวนังบริเวณที่เป็นจุดนวนไฟฟ้า
5. ใช้ Jelly ซึ่งช่วยนำกระแสไฟฟ้ากลับบนผิวนังที่จะติดขี้วัวเลคทรอต
6. ติด Lead ให้ถูกต้องครบถ้วน
7. ก่อนทำการตรวจควรเปิดเครื่องไว้ก่อน 10 นาที เพื่อให้เข้มความร้อนพร้อมที่ทำงาน
8. ตั้งเครื่องด้วย Sensitive 10 และความเร็วกระดายกราฟ 25 มิลลิเมตรต่อวินาที
9. ทำการบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจทั้ง 12 Leads เพื่อให้แพทย์ตรวจวินิจฉัยการทำงานของหัวใจ

วิธีการติดขี้วัว (Lead)

ขั้นตอนของเครื่องวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram) สำหรับการวัดสามารถจำแนกตามตำแหน่งการติดขี้วัว 2 ชนิด คือ

1. ข้อต่อมาตรฐานแขนขา (Standard limb lead or Bipolar lead)
2. ข้อต่อหน้าอก (Precordial lead or Unipolar chest lead)
 - 2.1 ตำแหน่งที่ติดข้อมือมาตรฐานแขนขา (Standard limb lead) มือญี่ 4 จุด

คือ (ดังรูป)

2.1.1 ข้อมือขวา

2.1.2 ข้อมือซ้าย

2.1.3 ข้อเท้าขวา

2.1.4 ข้อเท้าซ้าย

3. ตำแหน่งที่ติดข้อต่อหน้าอก (Unipolar chest lead) มือญี่ 6 จุด คือ

V_1 ติดขึ้กขวาของแนวกราะดูกหน้าอกห่างจากแนวกึงกลางหน้าอกประมาณ 1 นิ้ว
ตรงบริเวณด้านขวาของแนวกราะดูกหน้าอกห่างจากแนวกึงกลางหน้าอกประมาณ 1 นิ้ว

ตรงบริเวณด้านซ้ายของแนวกราะดูกหน้าอกห่างจากแนวกึงกลางหน้าอกประมาณ 1 นิ้ว

V_2 ติดขึ้กซ้ายของแนวกราะดูกหน้าอกห่างจากแนวกึงกลางหน้าอกประมาณ 1 นิ้ว
ตรงบริเวณด้านซ้ายของแนวกราะดูกหน้าอกห่างจากแนวกึงกลางหน้าอกประมาณ 1 นิ้ว

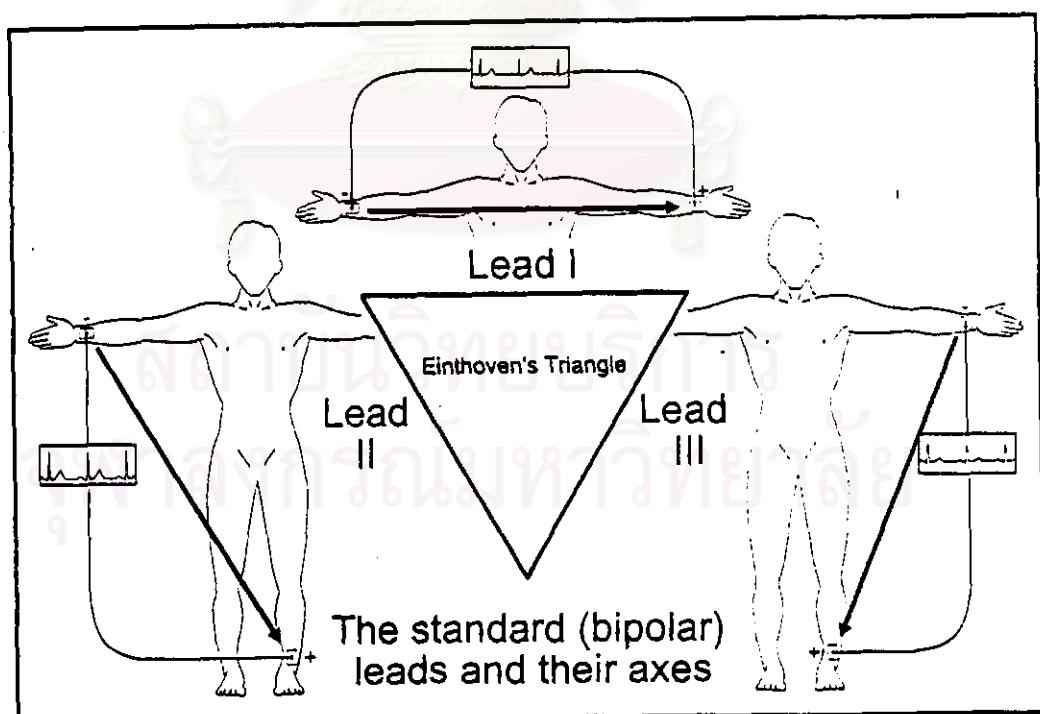
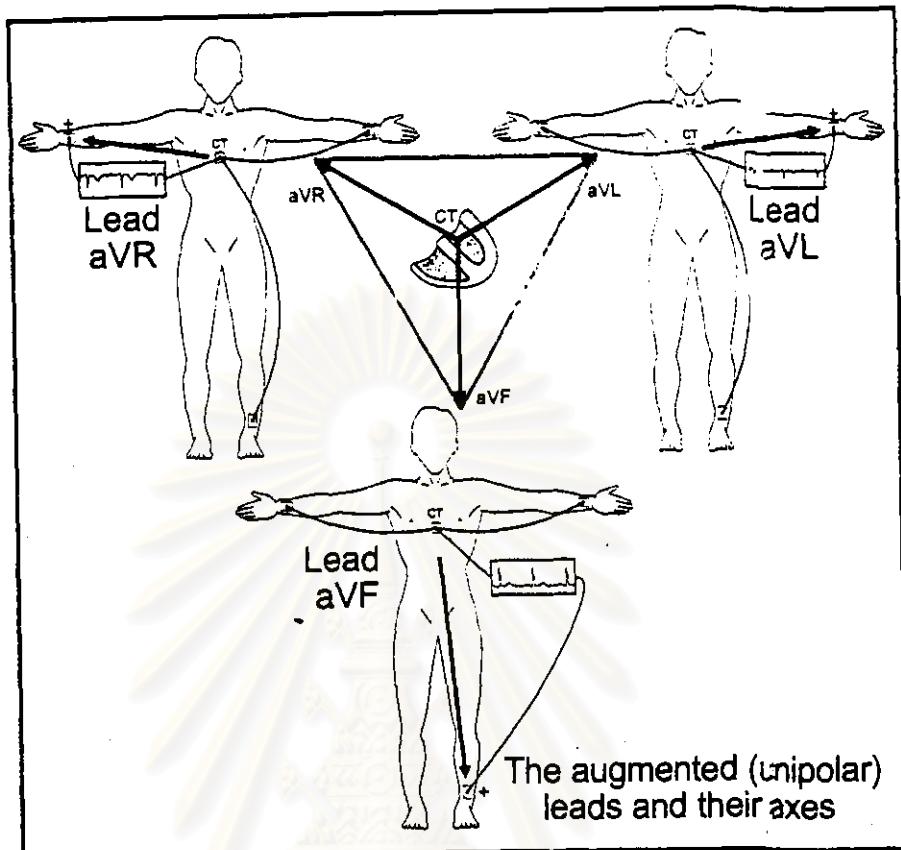
V_3 ติดบริเวณกึงกลางระหว่างแนวของ V_2 กับ V_4

V_4 ติดตรงบริเวณแนวกึงกลางของกราะดูกไฟลาร์ด้านซ้ายตรงกราะดูกซีเครง
ซึ่งเป็นจุดที่ต้องติดอยู่ในจุดที่ติด V_2 และ V_3

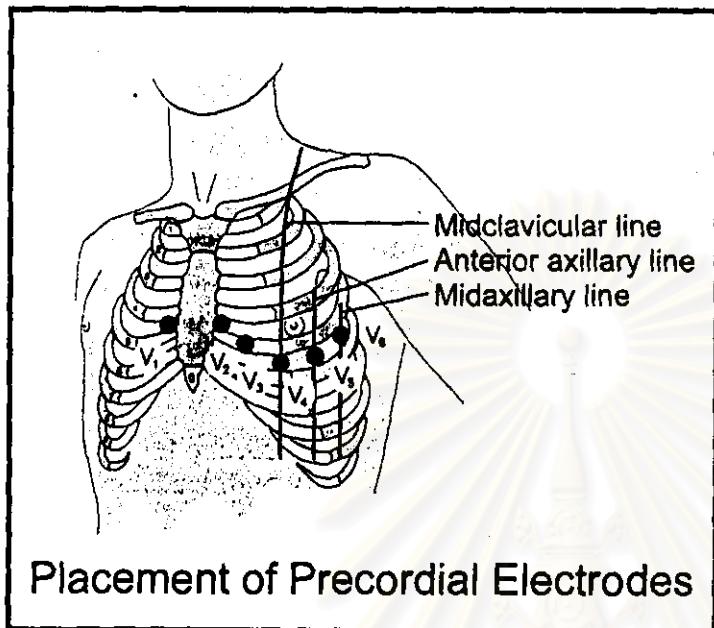
V_5 บริเวณด้านหน้าของแนวข้างลำตัวที่รักแร้ กึงกลางระหว่าง V_4 และ V_6

V_6 บริเวณแนวกึงกลางของด้านข้างลำตัวที่รักแร้ และเป็นแนวระหว่างหัวฟัน
กับแนวของ V_4 กับ V_6 (ดังรูป)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



รูปภาพที่ 2 ตำแหน่งที่ติดข้อมาตรฐาน (Standard limb lead) ของการวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจขณะพัก



รูปภาพที่ 3 ตำแหน่งที่ติดข้อมือ (Unipolar Chest lead) ของการวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจขณะพัก

การทาเครื่องหมายของ Lead หัว ๑

Standard limb lead

Lead I	ใช้สัญลักษณ์	I
Lead II	ใช้สัญลักษณ์	II
Lead III	ใช้สัญลักษณ์	III

Augmented lead

Lead aVR	ใช้สัญลักษณ์	aVR
Lead aVL	ใช้สัญลักษณ์	aVL
Lead aVF	ใช้สัญลักษณ์	aVF

Precordial lead

Lead 1	ใช้สัญลักษณ์	v ₁
Lead 2	ใช้สัญลักษณ์	v ₂
Lead 3	ใช้สัญลักษณ์	v ₃
Lead 4	ใช้สัญลักษณ์	v ₄
Lead 5	ใช้สัญลักษณ์	v ₅
Lead 6	ใช้สัญลักษณ์	v ₆

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การประเมินอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ冠心病

อุปกรณ์การทดสอบ

1. แบบประเมินอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ冠心病 (Coronary heart disease risk appraisals: RISCO) ของสมาคมโรคหัวใจ แห่งรัฐมิชิแกน (Michigan Heart Association)

วิธีดำเนินการทดสอบ

1. หากำเนี้ยนกของร่างกายที่เหมาะสม จากสูตร (Pollock and Wilmore, 1990)

$$\text{ชาย} = \{\text{น้ำหนักของร่างกาย (ปอนด์)} - (\text{น้ำหนักของร่างกาย } \times \text{ เป็นปอนด์ } \times \% \text{ ไขมัน} / 100\}$$

0.84

$$\text{หญิง} = \{\text{น้ำหนักของร่างกาย (ปอนด์)} - (\text{น้ำหนักของร่างกาย } \times \text{ เป็นปอนด์ } \times \% \text{ ไขมัน} / 100\}$$

0.77

หมายเหตุ 1 กิโลกรัม เท่ากับ 2.24 ปอนด์

2. นำข้อมูลต่าง ๆ ได้แก่ ค่าความดันโลหิตขณะหัวใจบีบตัว คอเลสเตอรอลรวม น้ำหนักตัว ของร่างกายที่เหมาะสม และข้อมูลจากการสัมภาษณ์จากแบบประเมินทางการแพทย์ มาหากการประเมินอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ冠心病 กับ แบบประเมินอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ冠心病 (Coronary heart disease risk appraisals: RISCO) ของสมาคมโรคหัวใจ แห่งรัฐมิชิแกน (Michigan Heart Association)

แบบประเมินอัตราเสี่ยงของการเป็นโรคหัวใจ科疹率 ของสมาคมโรคหัวใจ เมืองวิชิเกน

(Michigan Heart Association) : RISKO

๗๐..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

อายุ	1 10 - 20	2 21 - 30	3 31 - 40	4 41 - 50	5 51 - 60	6 มากกว่า 61	
การบันทึก	1 ไม่มีประวัติ ดูดบุหรี่ไม่ใช้ หัวใจ	2 มีดูดบุหรี่ 1 คำ มีบุหรี่ไม่ใช้ หัวใจ	3 มีดูดบุหรี่ 2 คำ มีบุหรี่ไม่ใช้ หัวใจ	4 มีดูดบุหรี่ 1 คำ มีบุหรี่ไม่ใช้ หัวใจ	5 มีดูดบุหรี่ 2 คำ มีบุหรี่ไม่ใช้ หัวใจ	6 มีดูดบุหรี่ 3 คำ มีบุหรี่ไม่ใช้ หัวใจ	
น้ำหนัก	0 น้ำหนัก มาตรฐาน	1 ต่ำจาก มาตรฐาน	2 มาตรฐาน	3 มาตรฐาน	4 มาตรฐาน	5 มาตรฐาน	7 มาตรฐาน
อายุหัวใจ	0 ไม่ถูกบุหรี่	1 ใช้บุหรี่หรือ [*] ชาต้อง	2 10 นานหรือ มังกรต่อวัน	4 20 นานต่อ วัน	6 30 นานต่อวัน	10 40 นานหรือ [*] มากกว่าต่อวัน	
ออกกำลังกาย	1 ออกกำลัง [*] การเดิน ให้มาก	2 ออกกำลังมีการ เดินในทาง	3 งานที่นั่งแท่น	5 งานที่นั่งแท่น	6 งานที่นั่งแท่น	8 ไม่ได้ออก กำลังกาย	
ผลเรตโคเลสเตอร์อล หรือ ไขมันในอาหาร	1 ต่ำกว่า 180 mg.% ไม่มี ไขมัน	2 181 - 205 mg.% ไม่มี	3 206 - 230 mg.% ไม่มี	4 231 - 255 mg.% ไม่มี	5 256 - 280 mg.% ไม่มี	7 281 - 300 mg.% ไม่มี	
ความดันเม็ดลม ของหัวใจบีบหัว	1 สูงกว่า 100	2 สูงกว่า 120	3 สูงกว่า 140	4 สูงกว่า 160	6 สูงกว่า 180	8 สูงกว่า 200	
เพศ	1 หญิง อายุ ต่ำกว่า 40	2 หญิง อายุ 40 - 50	3 หญิง อายุ มากกว่า 50	5 ชาย	6 ชายต่อวันเม็ด ละหมาด	7 ชายต่อวันเม็ด ละหมาด	

คะแนนรวม

ระดับคะแนนของการเสี่ยงของการเป็นโรคหัวใจ科疹率

- | | |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 6-11 ระดับต่ำกว่าปกติมาก | <input type="checkbox"/> 25-31 ระดับสูงกว่าปกติ |
| <input type="checkbox"/> 12-17 ระดับต่ำกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> 32-40 ขึ้นอันตราย |
| <input type="checkbox"/> 18-24 ระดับปกติ | <input type="checkbox"/> 41-62 อันตรายมากรีบปรึกษาแพทย์ |

ภาควิชานวัตกรรม

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 80 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจครองนารีระหว่างกลุ่มศึกตามรูปแบบการออกกำลังกายที่กำหนดระดับความหนักของงาน 50-55, 60-65, 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเดินหัวใจสารองสูงสุด และกลุ่มควบคุม

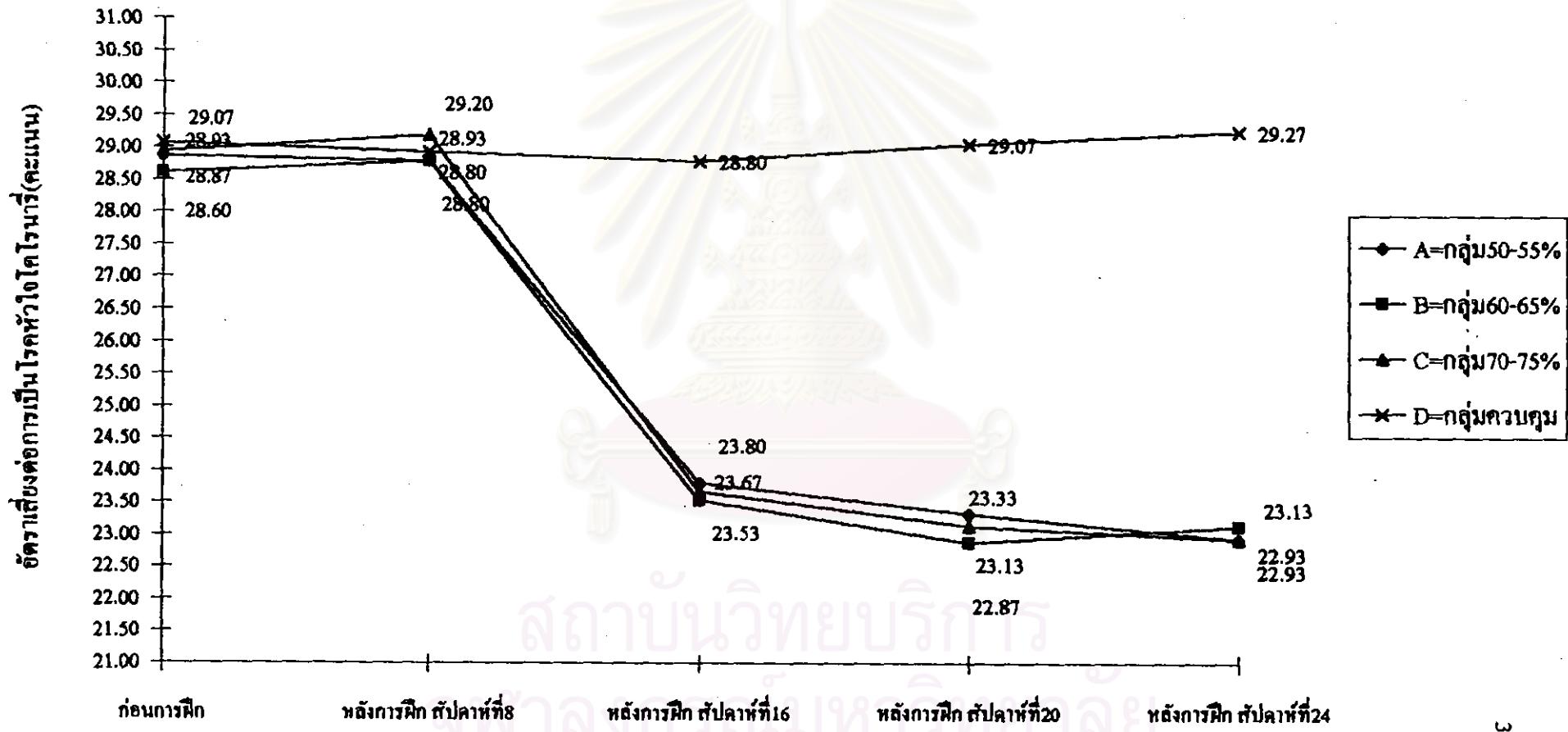
กลุ่มตัวอย่าง	ก่อนการฝึก		หลังการฝึก		ก่อนการฝึก		หลังการฝึก		ก่อนการฝึก		หลังการฝึก	
	รับมาที่ 8		รับมาที่ 16		รับมาที่ 20		รับมาที่ 24		รับมาที่ 8		รับมาที่ 24	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
กลุ่มศึกตามรูปแบบการออกกำลังกาย 50-55 ที่กำหนดระดับความหนักของงาน 50-55 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเดินหัวใจ สารองสูงสุด	28.87	1.77	28.80	1.82	23.80	2.60	23.33	1.59	22.93	1.67		
กลุ่มศึกตามรูปแบบการออกกำลังกาย 60-65 ที่กำหนดระดับความหนักของงาน 60-65 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเดินหัวใจ สารองสูงสุด	28.60	1.80	28.80	1.90	23.53	2.10	22.87	1.64	23.13	1.73		
กลุ่มศึกตามรูปแบบการออกกำลังกาย 70-75 ที่กำหนดระดับความหนักของงาน 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเดินหัวใจ สารองสูงสุด	28.93	2.12	29.20	2.01	23.67	1.80	23.13	2.03	22.93	1.75		
กลุ่มควบคุม เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเดินหัวใจ สารองสูงสุด	29.07	1.98	28.93	1.87	28.80	2.01	29.07	1.94	29.27	1.71		

จากตารางที่ 80 แสดง ค่าเฉลี่ยของอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจครองนารี ของกลุ่มศึกตามรูปแบบการออกกำลังกายที่กำหนดระดับความหนักของงาน 50-55 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเดินหัวใจสารองสูงสุด ก่อนการศึก เท่ากับ 28.87 และ 1.77 คะแนน หลังการศึกสัปดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 เท่ากับ 28.80 และ 1.82, 23.80 และ 2.60, 23.33 และ 1.59, 22.93 และ 1.67 คะแนน กลุ่มศึกตามรูปแบบการออกกำลังกายที่กำหนดระดับความหนักของงาน 60-65 เบอร์เซ็นต์ ของ

อัตราการเต้นหัวใจสารองสูงสุด ก่อนการศึก เท่ากับ 28.60 และ 1.80 คะแนน หลังการศึกสัปดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 เท่ากับ 28.80 และ 1.90, 23.53 และ 2.10, 22.87 และ 1.64 , 23.13 และ 1.73 คะแนน กลุ่มฝึกตามรูปแบบการออกกำลังกายที่กำหนดระดับความหนักของงาน 70-75 เปอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสารองสูงสุด ก่อนการศึกเท่ากับ 28.93 และ 2.12 คะแนน หลัง การศึกสัปดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 เท่ากับ 29.20 และ 2.01, 23.67 และ 1.80, 23.13 และ 2.03, 22.93 และ 1.75 คะแนน และกลุ่มควบคุม ก่อนการทดลอง เท่ากับ 29.07 และ 1.98 คะแนน หลังสัปดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 เท่ากับ 28.93 และ 1.87, 28.80 และ 2.01, 29.07 และ 1.94, 29.27 และ 1.71 คะแนน ตามลำดับ

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิที่ 13 แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของค่าเฉลี่ย อัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจในวัยรุ่น
ในช่วงเวลาต่างๆของการทดลอง



ตารางที่ 81 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวของอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ
โรคเรนารี ระหว่างกลุ่มผู้พิกรายบุคคลกับภาระด้านความหนักของงาน
50-55, 60-65, 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเสื่อมหัวใจสารองสูงสุด และกลุ่ม
ควบคุม

ช่วงเวลาของการทดสอบ	ความแปรปรวน		ความแปรปรวน		ค่า "เอฟ"
	ระหว่างกลุ่ม	ภายในกลุ่ม	MS	df	
ก่อนการฝึก					
อัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจโรคเรนารี	0.58	3	3.70	56	0.16
หลังการฝึกสัมดาษที่ 8	6.87	3	4.72	56	1.46
หลังการฝึกสัมดาษที่ 16	98.99	3	4.60	56	21.50*
หลังการฝึกสัมดาษที่ 20	133.56	3	3.28	56	40.71*
หลังการฝึกสัมดาษที่ 24	147.40	3	2.94	56	50.17*

* $P < .01$ ($.01 F_{3,56} = 4.31$)

จากตารางที่ 81 แสดง ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวของอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจโรคเรนารี ระหว่างกลุ่มผู้พิกรายบุคคลกับภาระด้านความหนักของงาน 50-55, 60-65, 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเสื่อมหัวใจสารองสูงสุด และกลุ่มควบคุม ก่อน การฝึก หลังการฝึกสัมดาษที่ 8 พบร้า ไมแตกต่างกัน อ咩างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 แต่หลังการฝึก สัมดาษที่ 16 20 และ 24 พบร้า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จึงหากการเบรียบเทียบ ความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ย เป็นรายสูตรบวชช่องดูรี ต่อไป

ตารางที่ 82 ผลการทดสอบความแตกต่างเบื้องรายสู่ของค่าเฉลี่ยอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ
ครรภ์ ระหว่างกลุ่มผู้ตามะบบและกรรมการออกกลังกายที่ก้านคระดับความหนัก
ของงาน 50-55, 60-65, 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเสื่อมหัวใจสารองสูงสุด
และกลุ่มควบคุม หลังการฝึกสัมดาษที่ 16

กลุ่ม	กลุ่มระดับความ	กลุ่มระดับความ	กลุ่มระดับความ	กลุ่มความ
	หนักของงาน	หนักของงาน	หนักของงาน	ควบคุม
	50-55 เบอร์เซ็นต์	60-65 เบอร์เซ็นต์	70-75 เบอร์เซ็นต์	
	平均	23.80	25.53	23.67
	標準差			28.80
กลุ่มระดับความหนักของงาน	23.80	-	-0.27	-0.13
50-55 เบอร์เซ็นต์				5.00*
กลุ่มระดับความหนักของงาน	23.53	-	-0.14	5.27*
60-65 เบอร์เซ็นต์				
กลุ่มระดับความหนักของงาน	23.67	-	-	5.13*
70-75 เบอร์เซ็นต์				
กลุ่มควบคุม	28.80	-	-	-

* $P < .01$ (.01 ฟ้าวิกฤต = 2.60)

จากตารางที่ 82 ผลการทดสอบความแตกต่างเบื้องรายสู่ของค่าเฉลี่ยอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจครรภ์ หลังการฝึกสัมดาษที่ 16 พบว่า กลุ่มผู้ตามะบบและกรรมการออกกลังกายที่ก้านคระดับความหนักของงาน 50-55, 60-65 และ 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเสื่อมหัวใจสารองสูงสุด กับกลุ่มควบคุม แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 83 ผลการทดสอบความแตกต่างเบื้องรายบุคคลของค่าเฉลี่ยอัตราเสียงต่อการเป็นโรคหัวใจ
โรคเรนารี ระหว่างกลุ่มผู้พิกรดตามปรับограмการออกกลังกายที่กำหนดระดับความหนัก
ของงาน 50-55, 60-65, 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสูงสุด
และกลุ่มควบคุม หลังการฝึกสับดาษที่ 20

กลุ่ม	กลุ่มระดับความ	กลุ่มระดับความ	กลุ่มระดับความ	กลุ่มความดู
	หนักของงาน	หนักของงาน	หนักของงาน	
	50-55 เบอร์เซ็นต์	60-65 เบอร์เซ็นต์	70-75 เบอร์เซ็นต์	
	ค่าเฉลี่ย	23.33	22.87	23.13
				29.07
กลุ่มระดับความหนักของงาน	23.33	-	-0.46	-0.20
50-55 เบอร์เซ็นต์				5.74*
กลุ่มระดับความหนักของงาน	22.87	-	-	0.26
60-65 เบอร์เซ็นต์				6.20*
กลุ่มระดับความหนักของงาน	23.13	-	-	5.94*
70-75 เบอร์เซ็นต์				
กลุ่มความดู	29.07	-	-	-

*P<.01 (.01 ค่าวิกฤต = 2.20)

จากตารางที่ 83 ผลการทดสอบความแตกต่างเบื้องรายบุคคลของค่าเฉลี่ยอัตราเสียงต่อการเป็นโรคหัวใจโรคเรนารี หลังการฝึกสับดาษที่ 20 พบว่า กลุ่มผู้พิกรดตามปรับограмการออกกลังกายที่กำหนดระดับความหนักของงาน 50-55, 60-65 และ 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสูงสุด กับกลุ่มควบคุม แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 84 ผลการทดสอบความแตกต่าง เป็นรายสูงของค่าเฉลี่ยอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ โรค coronary ระหว่างกลุ่มผู้กินตามโปรแกรมการออกกำลังกายที่กำหนดระดับความหนักของงาน 50-55, 60-65, 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเส้นหัวใจสارองสูงสุด และกลุ่มควบคุม หลังการฝึกสันดาห์ที่ 24

กลุ่ม	กลุ่มระดับความหนักของงาน	กลุ่มระดับความหนักของงาน	กลุ่มระดับความหนักของงาน	กลุ่มควบคุม
	50-55 เบอร์เซ็นต์	60-65 เบอร์เซ็นต์	70-75 เบอร์เซ็นต์	
ค่าเฉลี่ย	22.93	23.13	22.93	29.27
กลุ่มระดับความหนักของงาน	22.93	-	0.20	0.00
50-55 เบอร์เซ็นต์				6.34*
กลุ่มระดับความหนักของงาน	23.13	-	0.20	0.14*
60-65 เบอร์เซ็นต์				6.34*
กลุ่มระดับความหนักของงาน	22.93	-	-	6.34*
70-75 เบอร์เซ็นต์				
กลุ่มควบคุม	29.27	-	-	-

* $P < .01$ (.01 ค่าวิกฤต = 2.08)

จากตารางที่ 84 ผลการทดสอบความแตกต่าง เป็นรายสูงของค่าเฉลี่ยอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ coronary หลังการฝึกสันดาห์ที่ 24 พบว่า กลุ่มผู้กินตามโปรแกรมการออกกำลังกายที่กำหนดระดับความหนักของงาน 50-55, 60-65 และ 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเส้นหัวใจสารองสูงสุด กับกลุ่มควบคุม แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 85 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวชนิดวัดซ้ำ ของอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจครองาร์ ระหว่างกลุ่มสิ่งกางตามโปรแกรมการออกกลังกากยที่กำหนดระดับความหนักของงาน 50-55, 60-65, 70-75 เปอร์เซ็นต์ของอัตราการเห็นหัวใจสำรองสูงสุด และกลุ่มควบคุม

กลุ่มตัวอย่าง	ความแปรปรวนระหว่าง ความแปรปรวน		ค่า "เอฟ"			
	ระยะเวลาศึก	ที่เหลือ	MS	df	MS	df
กลุ่มระดับความหนักของงาน						
50-55 เปอร์เซ็นต์	อัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจครองาร์	136.45	4	3.70	70	36.91*
กลุ่มระดับความหนักของงาน						
60-65 เปอร์เซ็นต์	อัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจครองาร์	138.15	4	3.39	70	40.77*
กลุ่มระดับความหนักของงาน						
70-75 เปอร์เซ็นต์	อัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจครองาร์	153.75	4	3.79	70	40.56*
กลุ่มควบคุม						
	อัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจครองาร์	0.45	4	3.36	70	0.13

*P<.01 (.01 F_{4,70} = 3.65)

จากตารางที่ 85 แสดง ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวชนิดวัดซ้ำ ของอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจครองาร์ ก่อนการศึก หลังการศึกสัมดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 ของกลุ่มสิ่งกางตามโปรแกรมการออกกลังกากยที่กำหนดระดับความหนักของงาน 50-55, 60-65, 70-75 เปอร์เซ็นต์ ของอัตราการเห็นหัวใจสำรองสูงสุด พบว่า แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จึงทำการเบริบเนที่บันความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยเป็นรายสูตรด้วยวิธีของอูเกอร์ ดังใน

ตารางที่ 86 ผลการทดสอบความแตกต่างเบื้องรายคู่ของค่าเฉลี่ยอัตราเสียงต่อการเป็นโรคหัวใจ
คร่อนารี ระหว่างก่อนการศึก กับหลังการศึกสัปดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 ของ
กลุ่มศึกษาโปรแกรมการออกกลังกายที่ระดับความหนักของงาน 50-55 เปอร์เซ็นต์
ของอัตราการเห็นหัวใจสารองสูงสุด

การทดสอบ	ก่อนการศึก	ภายหลังการศึกสัปดาห์ที่			
		8	16	20	24
ค่าเฉลี่ย	28.87	28.80	23.80	23.33	22.93
ก่อนการศึก	28.87	-0.07	-5.07*	-5.54*	-5.94*
หลังการศึกสัปดาห์ที่ 8	28.80	-	-5.00*	-5.47*	-5.87*
หลังการศึกสัปดาห์ที่ 16	23.80	-	-0.47	-0.87	
หลังการศึกสัปดาห์ที่ 20	23.33	-	-	-0.40	
หลังการศึกสัปดาห์ที่ 24	22.93	-	-	-	

* $p < .01$ ($.01$ ค่าวิกฤต = 2.39)

จากตารางที่ 86 แสดง ผลการทดสอบความแตกต่างเบื้องรายคู่ของค่าเฉลี่ยอัตราเสียงต่อการเป็นโรคหัวใจคร่อนารี ระหว่างก่อนการศึก กับหลังการศึกสัปดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 ของกลุ่มศึกษาโปรแกรมการออกกลังกายที่ระดับความหนักของงาน 50-55 เปอร์เซ็นต์ ของอัตราการเห็นหัวใจสารองสูงสุด พบว่า ก่อนการศึกกับหลังการศึกสัปดาห์ที่ 16 20 และ 24 หลังการศึกสัปดาห์ที่ 8 กับหลังการศึกสัปดาห์ที่ 16 20 และ 24 แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $.01$

ตารางที่ 87 ผลการทดสอบความแตกต่างเป็นรายปีของค่าเฉลี่ยอัตราเสี่ยงต่อการโรคหัวใจครองราชย์ระหว่างก่อนการผูก กับหลังการผูกสัปดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 ของกลุ่มผู้ติดตามในโปรแกรมการออกกำลังกายที่ระดับความหนักของงาน 60-65 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสูงสุด

การทดสอบ	ก่อนการผูก	ภายหลังการผูกสัปดาห์ที่			
		8	16	20	24
	ค่าเฉลี่ย	28.60	28.80	23.53	22.87
					23.13
ก่อนการผูก	28.60	-	0.20	-5.07*	-5.73*
หลังการผูกสัปดาห์ที่ 8	28.80		-	-5.27*	-5.93*
หลังการผูกสัปดาห์ที่ 16	23.53			-	-0.66
หลังการผูกสัปดาห์ที่ 20	22.87			-	-0.26
หลังการผูกสัปดาห์ที่ 24	23.13				-

* $P < .01$ (.01 ศักยภาพ = 2.29)

จากตารางที่ 87 แสดงว่า ผลการทดสอบความแตกต่างเป็นรายปีของค่าเฉลี่ยอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจครองราชย์ ระหว่างก่อนการผูก กับหลังการผูกสัปดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 ของกลุ่มผูกตามในโปรแกรมการออกกำลังกายที่ระดับความหนักของงาน 60-65 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสูงสุด หมายว่า ก่อนการผูกกับหลังการผูกสัปดาห์ที่ 16 20 และ 24 หลังการผูกสัปดาห์ที่ 8 กับหลังการผูกสัปดาห์ที่ 16 20 และ 24 แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 88 ผลการทดสอบความแตกต่าง เป็นรายสูงของค่าเฉลี่ยอัตราเสี่ยงของการโรคหัวใจครรภารี ระหว่างก่อนการผิบ กับหลังการผิบสัปดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 ของกลุ่มผิบตามโปรแกรม การออกกำลังกายที่ระดับความหนักของงาน 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจ สารองสูงสุด

การทดสอบ	ก่อนการผิบ		ภายหลังการผิบสัปดาห์			
		8	16	20	24	
ค่าเฉลี่ย	28.93	29.20	23.67	23.13	22.93	
ก่อนการผิบ	28.93	-	0.27	-5.26*	-5.80*	-6.00*
หลังการผิบสัปดาห์ที่ 8	29.20		-	-5.53*	-6.07*	-6.27*
หลังการผิบสัปดาห์ที่ 16	23.67			-	-0.54	-0.74
หลังการผิบสัปดาห์ที่ 20	23.13				-	-0.20
หลังการผิบสัปดาห์ที่ 24	22.93					-

* $P < .01$ (.01 ค่าวิกฤต = 2.42)

จากตารางที่ 88 แสดงว่า ผลการทดสอบความแตกต่าง เป็นรายสูงของค่าเฉลี่ยอัตราเสี่ยงต่อ การเป็นโรคหัวใจครรภารี ของกลุ่มผิบตามโปรแกรมการออกกำลังกายที่ระดับความหนักของงาน 70-75 เบอร์เซ็นต์ ของอัตราการเต้นหัวใจสารองสูงสุด ระหว่างก่อนการผิบ กับหลังการผิบสัปดาห์ที่ 8 16 20 และ 24 พนว่า ก่อนการผิบกับหลังการผิบสัปดาห์ที่ 16 20 และ 24 หลังการผิบสัปดาห์ที่ 8 กับหลังการผิบสัปดาห์ที่ 16 20 และ 24 แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01



ประวัติสูง: จีบิน

นายอภิชาติ ใจธนแสง เกิดวันอาทิตย์ที่ 17 มกราคม พ.ศ. 2503 ที่จังหวัดเชียงใหม่
 จบการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาการศึกษาชั้นสูง (พลศึกษา) จากวิทยาลัยพลศึกษาจังหวัด
 เชียงใหม่ เมื่อปีการศึกษา 2521 เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี สาขาวิชา พลศึกษา ที่มหาวิทยาลัย
 ครุศาสตร์ วิทยาเขตเชียงใหม่ เมื่อปีการศึกษา 2522 เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโท สาขาวิชาพลศึกษา
 ที่มหาวิทยาลัยครุศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. 2524 และเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอก
 สาขาวิชาพลศึกษา ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2535 ปัจจุบันรับราชการ ตำแหน่ง
 อาจารย์ ระดับ 6 ภาควิชาศึกษาทั่วไป คณะธุรกิจการเกษตร มหาวิทยาลัยแม่ฟ้า

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย